

再交付を希望する方に✓を入れてください。

この欄は公立学校共済組合記入欄です。申請者は、記入しないでください。

記入例（平成27年10月前に受給権の発生した年金）

基礎年金番号または個人番号を記入してください。不明な場合は記入不要です。年金コードは記入しないでください。

該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

住所を記入して下さい。マンション等にお住いの方は、名称、部屋番号も記入してください。

再交付を申請する理由を○で囲んで下さい。「c その他」の場合は具体的な内容を()内に記入してください。

受付番号											届書コード	
令和 4 年 3 月 31 日 提出												
<input checked="" type="checkbox"/> 源泉徴収票 交付（再交付）申請書 <input type="checkbox"/> 準確定申告用源泉徴収票												
基礎年金番号（10桁）で届出する場合は、左詰めでご記入ください。												
①	個人番号 または 基礎年金番号	9	4	5	0	0	0	0	0	0	0	
	年金コード 再交付を希望する 年金コードを右側に ご記入ください。											
②	生年月日 該当する元号を○印で 囲んでください。	明治	大正	昭和	平成	年	3	0	1	0	0	1
⑦	受給権者氏名 (フリガナ)	コウリツ タロウ										
		公立 太郎										
④	受給権者住所	〒162 - 0000 東京都千代田区神田駿河台2-9-5 〇〇マンション 222号室										
⑤	電話番号	03 - 5259 - 1122										
①	再交付または交付を 申請する年区分 該当する元号を○印で 囲んでください。	平成	令和	2	年分	平成	令和	3	年分			
		平成・令和	年分	平成・令和	年分							
②	再交付または交付を 申請する理由	ア. 確定申告または準確定申告のため イ. 所得証明のため ウ. その他（具体的な使用目的をご記入ください。）										
これ以降は、受給権者の方がお亡くなりになっている場合にご記入ください。												
②	ご遺族の方の 氏名および 受給権者との続柄	(フリガナ)										続柄
④	ご遺族の方の住所	〒 -										
②	準確定申告用の源泉徴収票 が必要な場合はその年区分 (該当する元号を○印で囲んでください。)	平成・令和 年分										
公立学校共済組合 年金証書記号番号		21-12345678										
実施機関等 交付年月日												

提出年月日を記入してください。

年金を受けている方の氏名を記入してください。

電話番号を記入してください。

再交付を希望する年を記入してください。

ご遺族の方が申請されるときは、④、⑤、②欄も記入してください。

公立学校共済組合の年金証書記号番号を記入してください。

再交付を希望する方に✓を入れてください。

この欄は公立学校共済組合記入欄です。申請者は、記入しないでください。

記入例（平成27年10月以後に受給権の発生した年金）

基礎年金番号または個人番号と再交付を希望する年金コードを記入してください。

該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。

住所を記入して下さい。マンション等にお住いの方は、名称、部屋番号も記入してください。

再交付を申請する理由を○で囲んで下さい。「c その他」の場合は具体的な内容を()内に記入してください。

受付番号											届書コード	
令和 4 年 3 月 31 日 提出												
<input checked="" type="checkbox"/> 源泉徴収票 交付（再交付）申請書 <input type="checkbox"/> 準確定申告用源泉徴収票												
基礎年金番号（10桁）で届出する場合は、左詰めでご記入ください。												
① 個人番号 または 基礎年金番号	9	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	
年金コード 再交付を希望する 年金コードを右側に ご記入ください。	1	1	5	0	1	1	7	0				
② 生年月日 該当する元号を○印で 囲んでください。	<input checked="" type="radio"/> 明治 <input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成		年	3	0	月	1	0	日	0	1	
㊦ 受給権者氏名	(フリガナ) コウリツ タロウ 公立 太郎											
㊧ 受給権者住所	〒162 - 0000 東京都千代田区神田駿河台2-9-5 〇〇マンション 222号室											
㊨ 電話番号	03 - 5259 - 1122											
㊩ 再交付または交付を 申請する年区分 該当する元号を○印で 囲んでください。	平成・ <input checked="" type="radio"/> 令和 2 年分					平成・ <input checked="" type="radio"/> 令和 3 年分						
	平成・令和 年分					平成・令和 年分						
㊪ 再交付または交付を 申請する理由	<input checked="" type="radio"/> 確定申告または準確定申告のため <input type="radio"/> 所得証明のため <input type="radio"/> その他（具体的な使用目的をご記入ください。）											
これ以降は、受給権者の方がお亡くなりになっている場合にご記入ください。												
㊫ ご遺族の方の 氏名および 受給権者との続柄	(フリガナ)										続柄	
㊬ ご遺族の方の住所	〒 -											
㊭ 準確定申告用の源泉徴収票 が必要な場合はその年区分 (該当する元号を○印で囲んでください。)	平成・令和 年分											
公立学校共済組合 年金証書記号番号	31-12345678										実施機関等 交付年月日	

提出年月日を記入してください。

年金を受けている方の氏名を記入してください。

電話番号を記入してください。

再交付を希望する年を記入してください。

ご遺族の方が申請されるときは、㊫、㊬、㊭欄も記入してください。

公立学校共済組合の年金証書記号番号を記入してください。

記入上の注意点

1. 再交付を希望する方は、源泉徴収票または準確定申告用源泉徴収票のいずれかに
✓をしてください。
2. 平成27年9月30日までに年金の受給権が発生した共済年金等及び厚生年金等を受給されている方は、それぞれの実施機関へ再交付申請をする必要があります。
※ それぞれの実施機関へ再交付申請をするため、年金コードの記入は不要です。
3. 平成27年10月1日以降に年金の受給権が発生した厚生年金を受給されている方で、複数の年金コードを記載した方は、公立学校共済組合へ申請すれば、年金コードを記載した他の実施機関へこの申請書が回付されますので、それぞれの実施機関へ申請する必要はありません。（公立学校共済組合を経由して回付されますので、発行までにお時間がかかります。）
年金コードがわからない場合は、欄外にどこの機関から年金を受給しているか記入してください。
- 4 障害（共済・厚生）年金および遺族（共済・厚生）年金は、非課税のため交付対象外です。
5. 年金受給者であった方がお亡くなりになり、そのご遺族（配偶者や子等）の方が申請する場合は、ご遺族であることがわかる書類を別途お願いする場合があります。
6. 個人番号を記入した場合は、次の（1）または（2）のコピーを添付してください。
 - （1）マイナンバーカード
 - （2）以下の2種類の資料（㊷と㊸1種類ずつ）
 - ㊷個人番号が確認できる書類：個人番号が記載された住民票または通知カード（氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る）
 - ㊸身元確認ができる書類：運転免許証、旅券、身体障害者手帳、療育手帳、在留カード等