年金用

住民票コード通知票再発行申請書

年　　月　　日

愛　川　町　長　　殿

年金受給のため、住民票コード通知票の再発行を申請します。

（年金受給者）

住　　所	愛川町
ふ　り　が　な	
氏　　名	

（申　請　者）　**□本人**（申請者が年金受給者本人の場合は電話番号だけご記入ください）

住　　所	□年金受給者と同じ
氏　　名	□年金受給者と同じ
本人との関係	□本人と同一世帯
連絡先電話番号	

※事務処理欄（職員が記入しますので記入しないでください。）

本人確認書類 □運転免許証　□パスポート　□住民基本台帳カード □健康保険証　□年金手帳　□年金受給に係るハガキ □その他　（　　）	
備考 □郵送　□即日交付 □その他（　　）	**取扱**