

対象者の基礎年金番号

9999-999999

令和3年12月支払いのため

令和3年9月30日

までに届くよう投函してください

上記より遅れてご提出されると、お支払いが令和4年1月以降となる場合があります。

168-8505

東京都杉並区高井戸西
XX-XX-X

年金 太郎 様

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXX



年金生活者支援給付金請求書



←二次元コードは、事務処理で使用するため、汚さないください。

年金生活者支援給付金を請求します。

提出日 令和 年 月 日

氏名	(フリガナ) XXXX XXXX	電話番号			
基礎年金番号	9999-999999	生年月日	XX99年99月99日	種別コード	1

※上記の太枠内を必ずご記入ください。

◎ 日本年金機構では、市町村から請求者ご本人やご家族（世帯員）の所得情報の提供を受けて、年金生活者支援給付金の要件を判定しています。（所得に関する情報について、関係法令に基づき、申告義務がある場合には、正しく申告する必要があります。）

2110 1018 0XX

郵便はがき

119-0182

杉並南郵便局留

【東京都杉並区高井戸西3-5-24】

日本年金機構 行

カスタマバーコード

〒

住所

氏名

差出人

このはがきは、あなたの年金に上乗せして支給される年金生活者支援給付金を受け取るための請求書です。

年金生活者支援給付金を受け取るためには、この請求書の提出が必要となりますので、速やかにお手続きをお願いします。

年金生活者支援給付金は、公的年金等の収入金額や所得金額が一定基準以下の方に、生活の支援を図ることを目的として、年金に上乗せして支給するものです。

● 請求した場合の年金生活者支援給付金の見込額（月額）は次のとおりです。

年金生活者支援給付金 見込額（月額）	X,XXX 円
給付金種別	老齢 年金生活者支援給付金

※実際に支給される年金生活者支援給付金額は、この見込額（月額）と異なる場合があります。

※見込額欄が「*」で表示の方には、お手続き後に改めてお知らせいたします。

ご記入の際は、
同封の「年金生活者支援給付金請求手続きのご案内」をご覧ください

（切り取り線）

見本

見本