

年金受給権者異動報告書(外国居住者用)・住所変更報告書

※太線枠内を記入してください。

受給権者番号	8 5 9 6 0 0	届出年月日	令和 年 月 日
フリガナ		生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
受給権者氏名			
氏名のローマ字表記			

下記のとおり異動したので申請します。
東京都職員共済組合理事長 殿

※1又は2のいずれか該当する方にご記入ください。

新規・変更

1 外国に居住したとき、外国で転居したとき

国 名		国籍	(日本 ・)
外国居住先住所 (アルファベット で記入)			
電 話 番 号		E-mail	
外国居住における 具体的な状況	1 国外転出日 (パスポートの出国日押印の日・そのコピー添付) 年 月 日 2 居住予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 (年間)		
住民票所在地	○ 国外への転出届 (済み・未済) 〒		
日本国内の 連絡先	フリガナ	続柄	電話番号 ()
	氏 名		
	住 所	〒 都道府県	市区町村
郵便物の 送付希望先	※希望するところに、○をつけてください。 1 外国居住先へ送付希望 2 日本国内の連絡先へ送付希望		

2 外国に居住していた人が、日本に居住地を戻したとき

国内の転入日	令和 年 月 日	電 話 番 号	()
国内の新住所	〒 都道府県		市区町村

※退職共済年金受給者は、「扶養親族等申告書」の提出が必要な場合があります。(課税区分 1・2・3・4)

* 共済組合使用欄

共済組合 收受日	令和 年 月 日	対応開始 年月日	令和 年 月 日	課税	6 原則、日本国で課税する。税率20% 5 居住国の国民の場合…日本国では非課税
年金種別		年金 振込先	日本国内の金融機関	登録住所	年金課の住所