様式第二号（第二条関係）

（表　　面）

国民年金老齢福祉年金所得状況届

日本年金機構　殿

令和　　年　　月　　日提出

受給権者		個人番号（又は年金証書の記号番号）　　年金コード 氏名		住所
配偶者		氏名		住所
①扶養義務者等		氏名 受給権者との続柄		住所
所得状況 扶養親族等・控除		受給権者の所得状況	配偶者の所得状況	①の扶養義務者等の所得状況
②	控除対象配偶者及び扶養親族の合計数	人 （うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数　人） （うち特定扶養親族の数　人） （うち控除対象扶養親族（19歳未満の者に限る。）の数　人）	人 （うち老人扶養親族の数　人）	人 （うち老人扶養親族の数　人）
	同一生計配偶者（控除対象配偶者を除く。）の有無	有（70歳以上・70歳未満）・無	有　・　無	有　・　無
③	前年の所得額	円	円	円
④控除	雑損	円	円	円
	医療費	円	円	円
	社会保険料	円		
	小規模企業共済等掛金	円	円	円
	配偶者特別	円	円	円
	障害者（特別障害者を除く。）である同一生計配偶者及び扶養親族の合計数	人	人	人
	特別障害者である同一生計配偶者及び扶養親族の合計数	人	人	人
	障害者・特別障害者・寡婦・ひとり親・勤労学生の別	障・特障・寡・ひとり親・勤	障・特障・勤	障・特障・寡・ひとり親・勤
	地方税法附則第6条第1項の免除に係る所得額	円	円	円
※	控除後の所得額	円	円	円
※	審査			

※　上記のとおり、相違ありません。
令和　　年　　月　　日

市区町村長　　㊞

この届書に係る私並びに私の配偶者及び①の扶養義務者等（以下「私等」という。）の資産及び収入につき、日本年金機構が市町村長に調査を嘱託することに同意します。 また、日本年金機構の調査の嘱託に対し、市町村長が報告することについて、私等が同意している旨を市町村長に伝えて構いません。 氏名	※　送　付 令和　年　月　日 第　　号

公的年金受給状況	受けている　申請中　受けていない

（A列4番）

◎　裏面の注意をよく読んでからご記入ください。　◎　字は楷書ではっきりとご記入ください。
◎　※印の欄は、記入しないでください。

様式第二号を次のように改める。