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

平成　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）
③前年の所得額	円	円	円
④控除 雑損	円	円	円
④控除 医療費	円	円	円
④控除 社会保険料	円		
④控除 小規模企業共済等掛金	円	円	円
④控除 配偶者特別	円	円	円
④控除 障害者（特別障害者を除く。）である控除対象配偶者及び扶養親族の合計数	人	人	人
④控除 特別障害者である控除対象配偶者及び扶養親族の合計数	人	人	人
④控除 障害者・特別障害者・寡婦（寡夫）・寡婦の特例・勤労学生の別	障・特障・寡・勤	障・特障・勤	障・特障・寡・寡特・勤
④控除 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。
平成　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
平成　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

（日本工業規格　A列4番）

◎　裏面の注意をよく読んでからご記入ください。
◎　※印の欄は、記入しないでください。
◎　字は楷書ではっきりとご記入ください。
◎　押印は、署名（自筆）の場合は必要ありません。

様式第二号を次のように改める。