

令和 年 月 日

独立行政法人農業者年金基金理事長 殿

個人番号登録書

私は、独立行政法人農業者年金基金から支給される年金（未支給給付を含む。）、死亡一時金及び保険料の還付金の振込先として、「公金受取口座」を利用するため、下記のとおり「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」（平成25年法律第27号）第2条第5項に規定する個人番号等を登録します。

記

個人番号												
フリガナ												
氏名												
住所	〒 -											
生年月日	昭和・平成 年 月 日											
性別												
電話番号	- -											

※ 個人番号、氏名、住所、生年月日及び性別については、マイナンバーカード等の記載のとおり記入してください。

今回の個人番号登録書が、農業者年金死亡関係届出書（様式第K31号の1又は様式第K31号の2）に係る申請である場合は、右欄に死亡した者の氏名、生年月日を記入してください。	フリガナ	
	死亡した者の氏名	
	死亡した者の生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日

基金受付

【特定個人情報の利用・保有の目的】

独立行政法人農業者年金基金は、「公的給付の支給等の迅速かつ確実な実施のための預貯金口座の登録等に関する法律」（令和3年法律第38号）第9条の規定に基づき、国に公的給付支給等口座情報（公金受取口座情報：①金融機関及びその店舗の名称、②預貯金の種別及び口座番号、③口座名義人の氏名）を照会するため、上記の特定個人情報を利用・保有します。

基金受付
