

処理コード	
3414	01

独立行政法人  
 農業者年金基金理事長 殿

令和 年 月 日

農業委員会

同月内に認定農業者の再認定を受けた被保険者に関する連絡票

TEL - -

項番	農業者年金被保険者記号番号	生年月日	氏名	前認定期間	再認定日	備考
1	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
2	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
3	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
4	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
5	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
6	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
7	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
8	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
9	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		
10	-	昭和 2 年 月 日	カナ	始期 平成 年 月 日	平成 年 月 日 ~ 5年間	
		平成 3		終期 平成 年 月 日		

(注) この連絡票の記載対象者は、前認定期間の終期と再認定日が同月内の者(終期の月前に再認定を受けた者を含む。)とする。

ただし、前認定期間の終期が末日の場合は翌月末日までに再認定を受けたものを含む。