（別紙）

貸付審査用リストへの登録（削除）票

柏市福祉事務所

基礎年金番号等	カナ氏名	生年月日	保護開始年月日	保護廃止年月日	担当CW　ケース番号

※　国民年金・厚生年金等の基礎年金番号については，「〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇－××××」の上10桁を記載すること。

別紙様式

貸付審査用リスト

提供年月日：

自治体番号	福祉事務所符号	整理番号	カナ氏名	生年月日				共済組合名	年金番号（証書種別、記号、番号）	生活保護受給開始年月日	生活保護受給廃止年月日
				元号	年	月	日				

（注）1 本表は、「恩給担保貸付の審査に用いるための被保護者等に関する情報の提供に係る取扱いについて（保護課長事務連絡）」に定める対象者のみを記載すること。
2 本表は、登録時点において全ての情報提供の対象者を記載し、前回以前に情報提供した対象者においても削除しないこと。
また、前回以前に情報提供した本表からの更新・変更箇所については、朱書きで表記すること。
3 「整理番号」欄については、通し番号など任意の番号を設定して差し支えない。
4 「年金番号」欄については、各共済組合により付番方法が異なるため、証書（年金）種別や「－（ハイフン）」などについても正確に表記すること。
5 本表を厚生労働省に送付する都道府県・政令指定都市・中核市においては、電子媒体の名前を「恩給・自治体名・提供年月日」とすること。
例：東京都において2014年2月15日に送付する場合　「恩給東京都20140215」