

下記の項目にご記入の上、9月24日(火)17:00までに以下へFAXにて送信してください。
なお、記入漏れがある場合は、傍聴不可となる場合があります。

FAX:03-3595-2708

宛先:厚生労働省年金局事業管理課給付事業室障害認定企画係

障害年金の額改定請求に関する検討会(第1回) 傍聴希望申請書

住 所	
氏 名	
ふりがな	
所 属	
職 業	
電話番号	
FAX番号	

※ 本申請書に基づく個人情報は、本検討会の傍聴の抽選及び受付のみに使用させていただきます。