

RELEVÉ DES PÉRIODES D'ASSURANCE LUXEMBOURGEOISES

ルクセンブルクにおける保険期間の記録

Numéro de référence au Luxembourg  
ルクセンブルクの照会番号

Périodes de cotisation et périodes équivalentes 保険料支払期間及び相当期間			Nombre de mois 加入月数	Type de périodes (* ) 期間の種類(注)
Année 年	du A/M/J) 開始 (年/月/日)	au A/M/J) 終了(年/月/日)		
<p>Nombre total de mois / 合計月数 _____</p> <p>Durée totale d'assurance 全保険期間</p> <p>Années 年 _____ Mois 月 _____ Jours 日 _____</p> <p>Observations / 備考 :</p>				

\* C - périodes de cotisation E - périodes équivalentes

注 C - 保険料支払期間 E - 相当期間