

退職年金支給繰下げ決定請求書

※太線の枠内に必要事項を記入してください。 欄には記入しないでください。※請求者自ら署名する場合には、押印不要です。

※受給方法の申出は、退職年金の給付事由発生日から6月以内である場合に限ります。
※申出欄に記載がない場合又は給付事由発生から6月を超えている場合は20年になります。

所属所受付印

印付受合組滾共