

所属所
番号

証番号

退職等年金給付用

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。

年金証書記号番号 8 - 給料記録番号 [214] 8 -

下記のとおり請求します。				フリガナ 【201】							
全国市町村職員共済組合連合会 理事長様				氏名 【251】							
令和 年 月 日				性別 【202】	男・女	生年月日 【203】	昭和・平成 年 月 日				
個人番号または 基礎年金番号(左詰) 【261】					所属機関の名称						
フリガナ 【209】											
【255】		〒 -									
住 所		都道 府県		市・区 郡							
住所コード 【209】											
電話番号 【210】		() -			携帯電話番号等 【220】	() -					
年金受取機関 【212】		<input checked="" type="checkbox"/> ① 老齢厚生年金と同じ年金受取機関・口座を指定 <input checked="" type="checkbox"/> ② ①以外の年金受取機関・口座を指定									
いずれか一方に 記入してください。		金融機関名			本店(所) 支店(所)		口座番号(右詰)		年金受取機関の証明欄		
		金融機関 機 関	金融機関コード		店舗コード					請求者氏名フリガナと口座名義 人フリガナが同じであることを ご確認ください。	
		郵便局	ゆうちょ銀行		通帳記号(左詰)		通帳番号(右詰)				
<input checked="" type="checkbox"/> 上記②に記載の口座が公金受取口座として登録済の場合 (公金受取口座を指定する場合、通帳もしくはキャッシュカードのコピーまたは年金受取機関の証明は不要です。)											
受給中の年金 【441】 (退職等年金給付含む。) 【952】		公的年金制度名	年 金 種 別		年金証書記号番号			受給権発生年月日		選択	
停止または請求中の年金も記入してください。 【502】											
退職年月日等		退職事由			退職年月日		受給権発生年月日 【501】		事由		
		定年・普通・勧奨・その他			平成 令和 年 月 日		5				
過去の有期一時金 の受給等		過去の有期退職年金一時金・整理 退職一時金の受給の有無			禁錮刑以上の処罰の有無		有期退職年金に係る申出			【501】	
		有 · 無			有 · 無		20年 10年※ 一時金※				

※有期退職年金に係る申出欄に記載がない場合は「20年」になります。

所属所受付印

印付受組合済共

【備考】

〔令和 年 月〕支給期決定