

第 種 退 職 年 金 裁 定 請 求 書  
在 職

電子厚年基金

|                         |  |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|---|----|-----|--|--|--|--|--|
| 加入員番号                   |  |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
| 氏名と<br>請求の印             | ----- 印  |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
| 生年月日                    | 大正・昭和 年 月 日生   |  |   | 性別 | 男・女 |  |  |  |  |  |
| 現住所及び<br>電話番号           | (〒 - )<br>(フリガナ) -----<br><br>市外 市内 番号<br>電話番号 ( ) - ( ) - ( )   |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
| 支払金受取<br>機関の指定          | 1.銀行口座振込<br>(フリガナ) ----- (フリガナ) -----<br>----- 銀行・信用金庫 ----- 支店<br>----- 信用組合・労働金庫 ----- 出張所<br>----- 農業協同組合 ----- 支所<br><br>本人名義 普通 口座番号 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br>当座 |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
|                         | 2.郵便局<br>(オンライン) 記号 [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]<br><br>番号 [ ]   |  |   |    |     |  |  |  |  |  |
| 受給中<br>の厚生<br>年金の<br>種類 | 1.老齢<br>2.遺族<br>3.障害<br>4.老齢・共済  |  | 事業所番号<br>[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] |    |     |  | 整理番号<br>[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] |  |  |  |

<添付して一緒に提出する書類>

受 付 日 付 印

- 1.本籍地の記載がある「住民票」または「戸籍抄本」  
(受給権発生後かつ交付後3ヶ月以内の原本)
- 2.国民年金・厚生年金保険年金証書のコピー  
遺族・障害・共済年金受給の場合は、  
その年金証書のコピーも併せて添付
- 3.職歴書