

企業年金連合会 老齢年金裁定請求書

60 選	通 繰	老 繰	基 加	代 加	旧 基	旧 代	新 基	新 代	み 基	み 代	通 企

様

年 月 日提出

※①から⑦までの太枠内は必ずご記入ください。記入方法については、請求書の記入例(別紙)をご覧ください。

①	フリガナ 氏名 (氏) (名)	② 電話番号 () () ()
③ 年金の受取先 ※ゆうちょ銀行又はそれ以外の金融機関のいずれか一方にのみ、ご記入ください。		
ゆうちょ銀行	郵便貯金通帳の記号番号をご記入ください。 記号 番号 ※右詰めでご記入ください。	※通帳のコピー(口座番号等記載のページ)添付により、証明印は省略できます。 金融機関の証明 金融機関欄
ゆうちょ銀行以外の金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫	<input type="checkbox"/> 本店(本店) <input type="checkbox"/> 支店(支店) <input type="checkbox"/> 出張所
金融機関コード	店番	普通預金の口座番号
④ 基礎年金番号		
		⑤ 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
⑥ 生年月日		
<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和		年 月 日 年 月 日
⑦ 住所		
〒 フリガナ		
⑧ 加入していた企業年金の名称		
	加入員番号	加入期間
⑨		
⑩		
⑪		

見本

(注) 機械処理をしますので、汚さないようにしてください。