

所属所 番号	証番号
-----------	-----

退職等年金給付用

退職年金 退職改定請求書

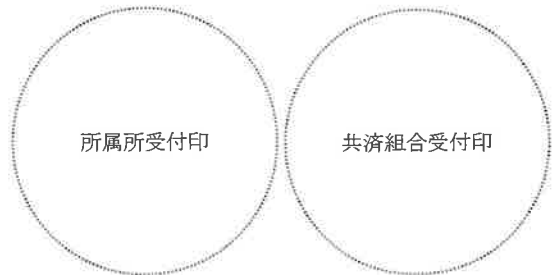
※太線の枠内に必要事項を記入してください。□欄には記入しないでください。

年金証書記号番号	8649	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
----------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	男・女
			生年月日	昭和・平成	年
			月	日	
基礎年金番号 ^[261]	□	□	□	□	□
		退職時の所属機関の名称			
退職年月日等 ^[502]	退職事由		退職年月日		/
定年・普通・勲奨・その他		令和	年	月	
		日			

※以下の項目については、決定請求時と変更がある場合のみ記入してください。

フリガナ ^[209]					
住所 ^[255]	〒 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)	
	金融機関コード	店舗コード	□		
	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 <small>(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。)</small>				
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。				年 月 日	



【備考】	令和 年 月 支給期決定
------	--------------