

(様式第1号)

年金裁定請求書														
日本赤十字社企業年金基金理事長 殿				(年金として受ける老齢給付金の請求)				令和 年 月 日提出						
氏名	(フリガナ)			(名)			性別	生 年 月 日						
	(氏)			(名)			男・女	昭和 年 月 日						
住所	郵便番号			(フリガナ)			基金加入者証の加入者番号							
				都 道 府 県										
電話	自宅 ()-()-()						経過措置年金(どちらかに <input checked="" type="checkbox"/>)							
	携帯 ()-()-()						<input type="checkbox"/> 10年保証終身年金として受ける <input type="checkbox"/> 10年確定年金として受ける							
年金の受取方法				銀行 信金 信組 農協			平成 令和 年 月 日							
	①銀行等振込			金融機関コード・店番号も必ず記入してください (右詰で記入してください)			資格喪失日							
				金融機関コード			店番号			普通預金				
				本人名義口座番号										
②ゆうちょ振込			記号番号			1			0 -			1		

ご注意

- 当基金の年金を請求する際は、この請求書の氏名欄に自署して提出してください。
- この請求書には、次の書類を添付してください。
 - 生年月日に関する市区町村長の証明書(裏面に掲載)、または戸籍の抄本または住民票
 - その他、当基金から請求のあった書類
- 経過措置年金は、旧基金での年金受給権がなく、旧基金の基本部分を一時金などで清算していない方に支給します。
- 年金を選択一時金として受給しようとする場合は、当基金あてお問い合わせください。
- 受取方法の欄は、通帳またはキャッシュカードなどで、支店名、口座番号などを確認のうえ、記入してください。
- 年金の支払いは当基金の指図により、みずほ信託銀行が代行します。

下記に住所、氏名、生年月日をご記入のうえ、「生年月日に関する証明書」欄に市町村長の証明を受けてください。

(住所)

生年月日に関する証明

左記に記載されている生年月日は、現に左記の者の
戸籍
住民票 に記載されていることを証明する。

(氏名)

令和 年 月 日

(生年月日)

証明者

市区町村長

昭和 年 月 日
平成

印

契

(注) 上記の証明を受けられないときは、戸籍の抄本または住民票を添えてください。