

# 厚生年金基金 退職年金裁定請求書

様式 1号

金融機関又は郵便局の証明
印

名古屋薬業厚生年金基金 行

下記の通り、退職年金の裁定を請求します。

平成 年 月 日 提出

(ふりがな) 氏名			性別	男 · 女	生年月日	昭 年 月 日	
加入員番号		C . D	最終事業所名		[加入員(在職中)の方は、 現在勤務している事業所名]		
(ふりがな) 住所	〒 - 都 道 府 県					TEL ( ) (口座番号)	
受取方法	1. 銀行口座振込	銀行・信金・信組 農協・労金			本店 普通 支店 当座	(口座番号)	
	2. 郵便局口座振込	(記号)	(番号)		3. 郵便振替現金払		
裁定請求する 年金の種別	1. 退職年金	裁定請求する理由	1. 受給資格を満たして基金を脱退した。 2. 支給開始年齢に到達した。 3. 国の厚生年金保険の老齢厚生年金等の受給権を取得した。 4. 加入員期間3年を経過したため。 5. 65歳に到達したため。 6. 70歳に到達したため。			に該当 した日	平成 年 月 日
	2. 第1種退職年金 3. 第2種退職年金					国の厚生 年金保険 等の受給 権の有無	1. 受給権 有 2. 受給権 無 3. 裁定請求中
基金が支給する他の 年金の受給有無	1. 受給中 2. 受給無し	加算年金の 受給方法	1. 終身年金として受給する。 2. 選択(特例退職)一時金 として受給する。 3.				
添付書類	1. 基金の発行した加入員証(添付できないときは、その事由書又は加入員証再交付申請書) 2. 生年月日に関する市区町村長の証明書又は戸籍抄本 3. 国の厚生年金保険等の年金証書 4. 基金の発行した年金証書(添付できないときは、その事由書又は年金証書再交付申請書)						

記入上の (1) ふりがなは、必ずつけて下さい。  
 (2) の各欄は、該当する性別、受取方法又は番号を で囲み、  
 ご注意 必要事項を記入して下さい。  
 (3) 欄の郵便局口座振込は通常貯金口座に限ります。

基金 使用 欄	(受付日)	係 員
---------------	-------	-----