

退職年金決定請求書

※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。※請求者自ら署名する場合には、押印不要です。

年金証書記号番号	8596	給料記録番号	8596
----------	------	--------	------

下記のとおり請求します。		フリガナ ^{【201】}	
東京都職員共済組合 理事長 様		氏名 ^{【251】}	
平成 年 月 日		性別 ^{【202】}	男・女
		生年月日 ^{【203】}	昭和・平成 年 月 日
基礎年金番号 ^{【261】}		住民票コード ^{【285】}	
フリガナ ^{【209】}			
住所 ^{【255】}	〒 - 都道府県 市・区 郡		
電話番号 ^{【210】}	() -	携帯電話番号等 ^{【220】}	() -
年金受取金融機関 ^{【21】}	老齢厚生年金と年金受取金融機関が同じ場合は、右欄に✓をしてください。 異なる年金受取機関を希望する場合のみ、下記に年金受取金融機関を記入してください。		
金融機関・郵便局 のいずれか一方に 記入し、年金受取 機関から確認印を 受けてください。	金融機関	金融機関名	支店名
	郵便局	ゆうちょ銀行 (預金種目：普通預金)	本店(所) 支店(所) 出張所
	金融機関コード	店舗コード	口座番号(右詰)
	金融機関コード	店番	口座番号(右詰)
	9900	8	
			受取金融機関 の確認印
			(金融機関の方へお願い) 左記コードの記入をお願いします。
			年金受取金融機関の確認印を受 けない場合は通帳の写しを添付 してください。
受給中の年金 (退職等年金給付含む) ^{【441】}	公的年金制度名	年金種別	年金証書記号番号
停止または請求中 の年金も記入して ください。			受給権発生年月日
			平成 年 月 日
退職年月日等 ^{【502】}	退職事由	退職年月日	受発事由
	定年・普通・勸奨・その他	平成 年 月 日	受給権発生年月日 ^{【501】}
			平成 年 月 日
退職年金の繰上げ請求等	繰上げ	繰上げ請求年月日	過去の有期一時金又は整理退職 一時金の受給の有無
	有・無	平成 年 月 日	禁錮刑以上の 処罰の有無
			有・無
有期退職年金に係る 申出 ^{【951】}	ア	20年	※受給方法の申出は、退職年金の 給付事由発生日から6月以内である 場合に限り申出ます。 ※申出欄に記載がない場合又は給 付事由発生日から6月を超えている 場合は20年になります。
次のア～ウのうち、 希望される受給方法 を必ず○で囲んでく ださい。	イ	10年※	
	ウ	一時金※	
退職時の所属機関の名称			

共済組合受付印