

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 ^{【214】}	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 ^{【211】}	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 銀行 信連 金庫 信漁連 信組 信漁連 農協 漁連	支店名 本店(所) 支店(所) 出張所	口座番号(右詰)	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。
	金融機関コード		店舗コード		
郵便局	ゆうちょ銀行 (預金種目：普通預金)		金銀システムによる振り込みサービス を利用する際の受取口座番号 (「総合口座通帳」に限る)	口座番号(右詰)	
金融機関コード	9900	店番	8		
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	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。				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	受給権発生年月日 ^{【501】}
	定年・普通・勸奨・その他		平成 年 月 日		平成 年 月 日
退職年金の繰上げ請求等	繰上げ 有・無	繰上げ請求年月日 平成 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	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	2 240月	※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※	1 120月		
	ウ	一時金※			
退職時の所属機関の名称					

共済組合受付印