

# 年金受給予約申込書

太枠の中をご記入ください。

		お申込み日 令和 年 月 日	
おなまえ	フリガナ _____	生年月日	昭和 年 月 日 満 歳
おところ	〒 _____ - _____ _____		性別 男・女
お電話番号	_____ - _____	年金受給権 発 生 日	令和 年 月
年金種類	<input type="checkbox"/> 公的年金・厚生年金 (旧共済年金を含みます)  <input type="checkbox"/> 企業年金  <input type="checkbox"/> 各種基金	お受取り 開始予定	令和 年 月からの予定
該当するもの すべてに✓印を おつけください			
お受取りを ご予約の 支店名・口座番号	北央信用組合 支店		
	普通預金	<input type="checkbox"/> 座番号	

※当組合使用欄

顧客番号					

管理表記載	印
-------	---

訪問等 担当者	
------------	--

設定才バ 〔55-114〕 (本裏面印字)	印
-----------------------------	---

確 認 *管理表記載 *顧客設定才バ	印
--------------------------	---

