

# 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"/> 新国民年金・厚生年金 <input type="checkbox"/> 旧厚生年金 <input type="checkbox"/> 新船員年金 <input type="checkbox"/> 旧国民年金 <input type="checkbox"/> 旧船員年金 <input type="checkbox"/> 共 濟 <input type="checkbox"/> 旧国民年金短期 <input type="checkbox"/> 労災年金 <input type="checkbox"/> 基 金 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	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 <input type="checkbox"/> 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
--------------------------	---

