

退職年金決定・改定請求書

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

請求日	令和 年 月 日	請求区分	1.決定 2.改定
-----	----------	------	-----------

請求者	旧会員番号		基礎年金番号		—		
	フリガナ	(氏)	(名)	☑	性別	1.男 2.女	生年月日
	氏名 (戸籍名)						明治・大正・昭和 年: 月: 日
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-		
	フリガナ						
住所							

下記のとおり市区議会議員を退職したので、退職年金を(決定・改定)されるよう証拠書類を添えて請求します。

退職した議会	都道府県	市区議会	退職年月日	平成・令和 年: 月: 日
--------	------	------	-------	------------------

年金受取金融機関	金融機関名				
	コード	フリガナ	銀行・信託銀行・信用金庫 労働金庫・商工金庫・農林金庫 信用組合・農協・信農連・信漁連		
	店名		預金種目 (○で選択)	1.普通預金 2.当座預金	
	コード	フリガナ	口座番号	本店・支店・出張所 本所・支所	
備考					

退職年金の改定を請求する場合は年金証書を添付してください。添付できない場合は下記に記入してください。年金証書を添付することができないので届けます。

年金証書の添付	紛失の理由	年金証書紛失届欄	☑
1.有 2.無	1.亡失 2.その他()	※添付が「無」の場合 署名捺印してください。	

(留意事項) 若年停止者の場合は、年金受取金融機関欄の記入は必要ありません。

上記請求書の記載事項及び添付書類は正当と認めます。

市議会議員共済会会長 殿

令和 年 月 日

都道府県 市区 議会議長

印

<共済会使用欄>

確認	受付番号	

