

若年停止解除申請書

市区コード	市区名
	市区

市議会議員共済会会長 殿

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

申請者	年金証書番号		基礎年金番号		—			
	フリガナ	(氏)	(名)	①	性別	1.男 2.女	生年月日	明治・大正・昭和
	氏名 (戸籍名)						年: 月: 日	
	郵便番号	-	電話連絡先	()	-			
	フリガナ							
	住所							

下記の議会を退職し、退職年金の受給権を得て、現在年齢による支給停止措置を受けていますが、別添の診断書のとおり恩給法別表第一号表ノ二に該当する重度障害の状態にありますので、支給停止措置を解除されるよう申請します。

退職した議会	都道府県	市区議会	退職年月日	平成・令和			退職年金の支給開始年月	平成・令和	
				年	月	日		年	月

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	本店・支店・出張所 本所・支所	口座番号			
	備考						

上記のとおり申請があったので報告します。

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



<共済会使用欄>

確認	受付番号	

