

施設 退職給付金等請求書

一般財団法人 全国農林漁業団体共済会 殿

県コード	団体コード	団体名	担当者印

登録番号	フリガナ	受氏給者名	フリガナ
		(加入者死亡の場合のみ記入) 続柄 ()	
加氏入者名		個人番号	

※ 受給者個人番号については、利用区分が21～22の加入者が死亡退職した場合且つ給付金額が100万円を超える場合のみ記入願います。
※ ご提供いただく個人番号については、退職所得・公的年金等に係る雑所得・一時所得・相続に係る税務帳票作成に使用します。

退年	請求事由	
職月	平成 年 月 日	1 退職
等日		2 死亡
		3 解約
		(解約理由)
		①定年 ②選択定年 ③自己都合
		④合併清算 ⑤任期满了 ⑥解雇
		⑦その他 ()
		通信欄を確認のうえ押印願います。
利用区分	退職給付金の受給方法	
1 財産形成(21) 2 退職慰労金個人負担(22)	1 全額一時金 2 一部年金 3 全額年金	2 一部年金、3 全額年金を選択する場合は、「年金契約欄」に必要事項を記入願います。
3 退職慰労金団体負担(23)		
4 退職給付(慰労)引当金(24) 5 その他(25)		

受取住所	郵便番号	住所フリガナ
	都道府県	市区郡
		区町村

送金先	金融機関名	農協 信連 銀行 信金 信組 労金	店舗名	本店(所) 支店(所)
	金融機関コード		店舗番号	
	預金種目	口座番号(右詰め)	フリガナ	
	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他		口座名義	

通信欄	解約の場合には付利されないことを了承しています。 (印)	法人番号 (利用区分が21～22の加入者が死亡退職した場合且つ給付金額が100万円を超える場合のみ記入願います。)

共済会使用欄

送金サイン

＜年金契約欄＞

施設・年金契約記入欄

氏名	フリガナ	生年月日	電話番号
	印	昭和(3) 年 月 日 平成(4)	— —
年金化金額		据置期間	受給期間
円		年	年

施設・年金契約（原資繰入）記入欄

原資繰入金額	原資繰入日（予定日）
円	平成 年 月 日

年金送金先情報（退職給付金の送金先と同じ場合は記入不要です。）

送金先	金融機関名	<small>農協 信連 銀行 信金 信組 労金</small>	店舗名	本店（所） 支店（所）
	金融機関コード	「ゆうちょ銀行」への送金は取り扱っておりません。	店番号	
	預金種目	口座番号（右詰め）	フリガナ	
	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他		口座名義	

「個人情報取扱いに関するご案内」

契約者（加入団体）は、退職金共済制度の手続きにあたって、各種申込書および退職給付金等請求書に記載の個人情報（氏名、生年月日、住所等）を本会に提供します。

本会は、受領した個人情報を退職金共済契約等の締結・継続、維持管理、退職給付金等の支払いその他退職金共済契約等に関連・付随する業務に必要な範囲内で利用し、また契約者に同目的の範囲内で提供します。

なお、今後、個人情報に変更等が発生した際も、契約者および本会においてそれぞれ上記に準じて取り扱われます。