

制度 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
	加氏入者名	(印)	(加入者死亡の場合のみ記入) 続柄 () (印)
	個人番号		個人番号

※ 加入者個人番号については、「退職所得の受給に関する申告書」に個人番号を記入している場合は、こちらには記入不要です。
 ※ 死亡退職の場合は、給付金額が100万円を超える場合のみ加入者個人番号・受給者個人番号を記入願います。
 ※ 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	平成 年 月 日		請求事由			
職月			1 退職	①定年 ②選択定年 ③自己都合 ⑤合併清算 ⑨解雇 ⑩その他 ()	2 死亡	3 解約 (解約理由)
等日			利用区分			
	1 内枠 (11)	2 外枠 (12)	3 唯一 (13)	制度 退職給付金の受給方法		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。

退職給与金総額 (加算金がある場合は、加算金を含む金額)	円	確定給付企業年金等	円
		受給方法	給付金額 (併せ給付額がある場合は、その額を含む金額)
		全額一時金 一部年金 全額年金	

受取人住所	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	「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	

通信欄	法人番号 (解約の場合のみ記入願います。)

共済会使用欄

就職年月日	3 年 月 日	送金サイン	障害区分	源泉徴収票作成区分	他の退職所得
	4				

＜年金契約欄＞

制度・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（施設・退職給付金を年金化する場合は記入不要です。）

年金化金額	原資繰入日（予定日）	据置期間	受給期間
円	平成 年 月 日	年	年

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。