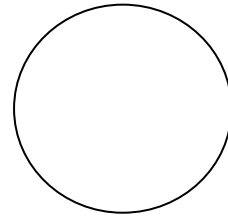


老齢厚生年金決定請求書

(老齢厚生・退職共済年金受給権者用)



本請求書は、以下の1～4の事由に該当するとき、老齢厚生年金を請求するために提出する書類です。
該当する事由について1～4のいずれかの番号を○で囲んでください。

1. 退職共済年金受給権者が退職したことにより受給権が発生する老齢厚生年金の請求を行うとき
(「退職届」とあわせて提出してください)
2. 退職共済年金受給権者が在職中に70歳に到達したことにより受給権が発生する老齢厚生年金の請求を行うとき
(「70歳到達による第2号厚生年金被保険者資格喪失届」とあわせて提出してください)
3. 特別支給の退職共済年金と、本来支給の老齢厚生年金の決定請求を同時に行うとき
(年金の繰下げ支給を希望しない場合)
4. 上記1～3以外の事由のとき
(以下に請求事由を記入してください)

{ }

年金証書記号番号	A - - - - - - - - - -
基礎年金番号	- - - - - - - - - -
請求者氏名 (年金受給権者)	(フリガナ) 印
生年月日	昭和 年 月 日
【請求者住所】	〒 - -
【電話番号】	- -
備考	

※年金の受取口座について

本請求書にて請求のあった年金は、国家公務員共済組合連合会に登録済の口座(既に決定済みの年金で指定された口座)に送金いたします。