年金相談申出書

次のとおり年金相談を申込みます。 年 月 日

相談の種類(希望する相談に〇をしてください。)			個別面談による年金相談・ 書面年金相談					
所属所名			1	組合員記号番号又は 年金証書記号番号				
フリガナ 氏 名				生年月日	昭和	年	月	\Box
相談日及び場所	年	月	В	時から・()	会場又に	地合事	務局
書面相談送付住所	Ŧ							
1 年金相談事項								
(1)年金見込額の試算を希望されますか。								
①希望する () ②希望しない()								
(2) その他希望される相談事項がありましたら下記に〇をし具体的内容を())に記入してください。								
①年金制度について								
()公的年金制	制度について	()	
()加給年金について()								
()老齢基礎年金の繰上げ制度について()								
()遺族年金について()	
()障害年金について())								
②年金の支給停止について								
()加給年金の支給停止について ()								
()民間会社及び嘱託等で再就職した場合について()								
()雇用保険の失業給付を受給した場合について()								
()年金の受給選択による支給停止ついて(遺族年金等の受ける権利を持っている方)								
(
③その他(上記①②以外のことで相談事項がありましたら下記に詳細に記載願います。) 								
L								J
2 年金額の試算に必要となりますので、次の質問にお答えください。								
(1)あなたが当組合し								
厚生年金 …			から	年 月 (ケ月	-		
国民年金 …			から	年月(ケ月	•		
				<u>年月</u> (生	年仝
(2)現在、あなたが他の公的年金制度(注1参照)から年金を受けている場合は、その制度名、年金の種類及び年金の支給開始時期についてご記入ください。								
				.たらい。 長厚生 年金(平成3年	- 6月	から)		
					· 月			
\(\frac{1}{2}\)				年金(年				
(3)配偶者・18歳未満の子等に関する事項についてご記入ください。								
配偶者氏名								
配偶者生年月日		昭和	年_	月 日				
18歳未満の子氏名								
18歳未満の子生年月日 <u> </u>								
		_		=	ケロノ			
厚生年金 ···· 国民年金 ····		∓ 月た ∓ 月た			ケ月) ケ日)			
年金 …					ケ月)			
(5) 現在、(3)の者が公的年金制度から年金を受けている場合はご記入ください。								
制度名						.。 から)		

- 注1 公的年金制度とは「国民年金」「厚生年金保険」「国家公務員共済組合」「地方公務員等共済組合」 「日本私立学校振興・共済事業団」「恩給」などの年金制度です。
- 注2 申出書に記載の事項については、年金相談業務に限り使用します。