

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○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 | | 組合員証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 日 |
| 相談日及び場所 | 年 月 日 | 時から・（ | ）会場又は組合事務局 |
| 書面相談送付住所 | 〒 | | |
| <p>1 年金相談事項</p> <p>(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（ ）</p> <p>(2) その他希望される相談事項がありましたら下記に○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について（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。）</p> | | | |
| <p>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。</p> <p>(1) あなたが当組合以外に公的年金制度の加入期間をお持ちの場合はご記入ください。 厚生年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月） 国民年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月） ____年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月）</p> <p>(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。 (例) 制度名 厚生年金、年金の種類 遺族厚生年金（平成3年 6月から） 制度名 ____年金、年金の種類 ____年金（ 年 月から） 制度名 ____年金、年金の種類 ____年金（ 年 月から）</p> <p>(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 年 月 日</p> <p>(4) 配偶者の公的年金制度加入期間をご記入ください。 厚生年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月） 国民年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月） ____年金 …… 年 月から 年 月（ ケ月）</p> <p>(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 ____年金、年金の種類 ____年金（ 年 月から）</p> | | | |

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。