

# 厚生年金・共済年金決定請求書（転入者用）

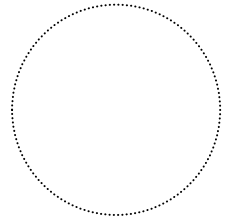
地方公務員共済組合で決定された以下の年金の受給権者が国家公務員共済組合へ転入すると、その年金は国家公務員共済組合に移換されることとなります。

共済組合受付年月日

本請求書は、国家公務員共済組合連合会で移換後の年金を決定するために必要な書類です。

【移換対象の年金】

老齢厚生年金、障害厚生年金、退職共済年金、障害共済年金、退職年金、公務障害年金



所属 共済 組合	共済組合	組合コード	支部コード
		支部 所属所	

国家公務員共済組合への転入年月日			
平成	年	月	日
令和			

基礎年金番号(10桁)で届出する場合は左詰めでご記入ください。

個人番号(または 基礎年金番号)										
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

受給権者 氏名	(フリガナ)
生年月日	昭和 平成 年 月 日
雇用保険 加入状況	<p>現在、雇用保険に加入していますか。または、過去7年以内に雇用保険に加入していたことがありますか。いずれかを○で囲んでください。</p> <p>1. はい                      2. いいえ</p> <p>「1. はい」を○で囲んだ方は、下欄に被保険者番号をご記入のうえ、雇用保険被保険者証の写しを添付してください。</p> <p>➔ <input type="text"/></p> <p>なお、高年齢雇用継続給付を受給中の方は、高年齢雇用継続給付支給決定通知書の写しを提出してください。</p>
年金の 送金先	<p>●ゆうちょ銀行以外の金融機関への振込みを希望される方</p> <p>金融機関コード      金融機関名                      支店コード      支店名</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                      <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>預金種別                      口座番号</p> <p>普通                              <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	<p>●ゆうちょ銀行への振込みを希望される方</p> <p>記号                              (再)                              番号</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
	<p>◎金融機関またはゆうちょ銀行の確認欄</p> <p><input type="text"/></p> <p>※通帳またはキャッシュカードの写しを添付する場合は、金融機関またはゆうちょ銀行の確認は不要です。</p>
令和 年 月 日	
【住所】 〒	—
【電話番号】	—