

記入上の注意

● 本枠内を黒いボールペンで記入してください。鉛筆や消えるペンは使用できません。
 ● 訂正がある部分は記入必須項目です。
 ● 訂正がある時は未書きにて該当部を二本線で抹消し、正しい内容をご記入ください。
 ● その際※の記載のある項目は実印（印鑑登録証明書印）にて訂正を押してください。
 ● 修正液等は使用できません。

（注1）加入者番号省略可を企業登録で選択していない場合、加入者番号必ず十桁をご記入ください。
 （注2）加入者番号省略可を企業登録で選択している場合、従業員番号を左詰で企業一律の桁数をご記入ください。
 （注3）親権者、法定代理人または任意後見人からの代理請求の場合は代理人が自署してください。受取人印は不要です。
 その他の代理手続きの可否および必要書類については、事前に運営管理機関へお問い合わせください。

運営管理機関名 三井住友信託銀行株式会社

御中 経由

依頼年月日(西暦)

20 年 月 日

日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社 御中

運営管理機関受付年月日

〔裁定請求日〕 (西暦)

20 年 月 日

▽1302 (裁定事由: 01)

プラン番号	プラン名
企業コード/プランコース	企業名/プランコース名
加入者番号(注1)	従業員番号(注2)
加入者氏名	性別 男 女
生年月日(西暦)	基礎年金番号

私（裁定請求者。以下同じ）は、老齢給付金（一時金）の裁定を請求いたします。

本請求を行うにあたり、運営管理機関、日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社（以下、「NRK」）および運用商品販売会社がお支払業務に必要な範囲で個人情報を利用することに同意いたします。

また、税務帳票作成業務のために私の個人番号を添付資料のとおり申告し、資産管理機関およびNRKが個人番号を税務帳票作成業務に使用することに同意いたします。

裁定請求者 兼 受取人

自署のうえ実印（印鑑登録証明書印）をご捺印ください。

受取人氏名 ※	フリガナ (姓) (名) 実印	親権者、後見人又は代理人氏名 (注3) ※	フリガナ (姓) (名) 実印
受取人住所 ※	〒 TEL () -		

送金先口座情報

①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択しご記入ください。なお、普通預金以外の口座は指定できません。

①金融機関	金融機関コード	金融機関名 ※	フリガナ 金融機関名	銀行 農協 信用金庫 労働金庫 信用組合
	支店コード	本支店名 ※	フリガナ 本支店名	本店 支店 営業部 出張所
	預金種目 ※	普通預金	口座番号 (右づめ) ※	
②ゆうちょ銀行	記号 ※	1 0	番号 (右づめ) ※	1
口座名義人		受取人氏名と同じ		

「退職所得の受給に関する申告書」を提出しない方は、下記の内容をご確認ください。

①右記内容をご確認の上、チェックボックスへチェックをすることによりご申告ください。	<input type="checkbox"/> 確定申告を行いますので申告書は提出しません。所得税について20.42%課税になることを承知します。
②給付金をお受け取りになる年の1月1日現在の住所についてご記入ください。	<input type="checkbox"/> 1月1日現在の住所は「受取人住所」欄記載住所と同じ
	<input type="checkbox"/> 1月1日現在の住所が「受取人住所」欄記載住所以外 〒

NRKネットワーク使用欄

--	--	--	--	--

運営管理機関特記欄

企業/受付金融機関特記欄



32001