

一時金へ受取変更

年 月 日

下記にご記入の上、基金へ郵送お願いいたします。手続き書類一式をお送りいたします。

1. 本人情報

基礎年金番号または証書番号	
氏 名	
生年月日	
住 所	
電話番号 (自宅または携帯番号)	

2. 依頼内容

右の項目から選択してください (○をつける)		・概算額の確認
		・概算額を確認後、一時金へ変更検討
		・年金全部を一時金へ受取変更
		・一部を一時金へ受取変更

連絡欄
