

(退職・遺族) 年金支払廃止指図書 兼 図書

選択(退職・遺族)一時金支払指図書

(委託者名)
(役職名 代表者名)



三菱UFJ信託銀行株式会社 あて

該当するものに○をしてください。

制度	店番	委託者番号	受給者番号	事業所番号	年金支払廃止年月日	年金支払廃止事由	記入日(裁定日)
					年 月 日	① 死亡 ③ 一時金選択	年 月 日

フリガナ 受給者氏名 出生年月日 年 月 日 お届出印 (4枚目にもご捺印ください) フリガナ (〒 -) 現住所 都 道 府 県

フリガナ (加入者との続柄) 選択一時金のときご記入 退職時の1月1日現在住所 フリガナ (〒 -) 口座番号(7桁)→右つめでご記入ください。

受取方法 銀行口座振込 普通預金 ① 本人名義 ② その他名義(カタカナ) 婚姻等による改姓

記入上の注意

- ①太枠内のみ記入してください。(左上「受給者氏名」欄から、右下「口座名義」欄まで。)
- 金額欄は記入しないでください。
- ②必ず専用用紙に記入してください。(3枚複写形式です。)
- この様式PDFデータをダウンロードし、記入・提出しても

廃止する年金兼選択一時金	支給開始年月	支給終了年月	支給状態	選択割合	年金額	一時金選択	残存期間	年金現価率	一時金計算額
					円	円			
第1年金	年 月 日	年 月 日	① 全額支給 ② 全額停止 ③ 一時金選択	%	円	円	年 月 日		円
第2年金	年 月 日	年 月 日	① 全額支給 ② 全額停止 ③ 一時金選択	%	円	円	年 月 日		円
第3年金	年 月 日	年 月 日	① 全額支給 ② 全額停止 ③ 一時金選択	%	円	円	年 月 日		円
合計					円	円			円

受付できません。お手元に専用用紙がない場合、長野県社会福祉協議会までご連絡ください。(必要部数を送付します。)

前回支払年月	前回支払分	未支給給付の有無	未支給給付年月	未支給給付額
年 月 日	円	有 無	年 月 日	円

還付	過支給額及び回収済額	過支給額	回収済額	組み戻し依頼	区分	組み戻し対応依頼日
有 無	円	円	円	有 無	令	年 月 日

遺族の場合記入不要	選択一時金のときご記入	会社退職金	入社日	退職日	会社退職金額	所得税	市町村民税	道府県民税
		円	年 月 日	年 月 日	円	円	円	円

入社日	退職日	従業員拠出額(残額)	会社控除額	設定日	受付日	検印	内容確認	印鑑照合
年 月 日	年 月 日	円	万円	年 月 日				