様式第24-1号

年　　月　　日

施　設　退職給付金等請求書

一般財団法人 全国農林漁業団体共済会　行

県コード	団体コード

団体名

団体印

担当者印

登録番号	加入者氏名	フリガナ 印	受給者氏名	フリガナ （加入者死亡の場合のみ記入）　続柄（　　） 印
			個人番号	

※ 受給者個人番号については、利用区分が21～22の加入者が死亡退職した場合且つ給付金額が100万円を超える場合のみ記入願います。
※ ご提供いただく個人番号については、退職所得・公的年金等に係る雑所得・一時所得・相続に係る税務帳票作成に使用します。

退年職月等日	年　月　日	請求事由	1 退職	①定　年　②選択定年　③自己都合 ⑤合併清算　⑥任期満了　⑨解　雇 ⑩その他（　　）	2 死亡	3 解約	（解約理由） **通信欄を確認のうえ押印願います。**

利用区分	退職給付金の受給方法	
1 財産形成(21)　2 退職慰労金個人負担(22) 3 退職慰労金団体負担(23) 4 退職給付(慰労)引当金(24)　5 その他(25)	1 全額一時金　2 一部年金　3 全額年金	２一部年金、３全額年金を選択する場合は、「年金契約欄」に必要事項を記入願います。

受取人		郵便番号	住所フリガナ
	現住所		都道府県　市区郡　区町村

送金先					
	金融機関名	農協　信連 銀行　信金 信組　労金	店舗名	本店（所） 支店（所）	
	金融機関コード	「ゆうちょ銀行」への送金は取り扱っておりません。	店番号		
	預金種目	口座番号（右詰め）	フリガナ		
	1 普通　2 当座 4 貯蓄　9 その他		口座名義		

通信欄	解約の場合には付利されないことを了承しています。　印

法人番号	（利用区分が21～22の加入者が死亡退職した場合且つ給付金額が100万円を超える場合のみ記入願います。）

共済会使用欄

送金サイン

＜年金契約欄＞

施設・年金契約記入欄

氏名	フリガナ 印	生年月日	電話番号
		昭和(3) 平成(4) 令和(5)　年　月　日	—　—

年金化金額	据置期間	受給期間	
円	年	年	

施設・年金契約（原資繰入）記入欄

原資繰入金額	原資繰入日（予定日）
円	年　月　日

年金送金先情報（退職給付金の送金先と同じ場合は記入不要です。）

送金先	金融機関名	農協　信連 銀行　信金 信組　労金	店舗名	本店（所） 支店（所）
	金融機関コード	「ゆうちょ銀行」への送金は取り扱っておりません。	店番号	
	預金種目	口座番号（右詰め）	フリガナ	
	1 普通　2 当座 4 貯蓄　9 その他		口座名義	

「個人情報取扱いに関するご案内」

契約者（加入団体）は、退職金共済制度の手続きにあたって、各種申込書および退職給付金等請求書に記載の個人情報（氏名、生年月日、住所等）を本会に提供します。

本会は、受領した個人情報を退職金共済契約等の締結・継続、維持管理、退職給付金等の支払いその他退職金共済契約等に関連・付随する業務に必要な範囲内で利用し、また契約者に同目的の範囲内で提供します。

なお、今後、個人情報に変更等が発生した際も、契約者および本会においてそれぞれ上記に準じて取り扱われます。