

給付選択届（兼 請求書）

提出日 年 月 日

受給権者番号	
加入者番号	
※受給権者番号及び加入者番号がご不明な場合は、記入不要です。	
氏名	印
生年月日	大正・昭和 年 月 日
住所	(〒 —) ※当基金の登録住所に変更なければ記入不要
電話番号	
送金先	現在、当基金の年金をお受け取りいただいている お口座へご送金いたします。

●基金の年金について

ご希望のお受け取り方法を次の2種類の中からひとつ選択し○印をつけて、当基金までご提出をお願いいたします。

なお、引き続き年金として受け取る場合はご提出不要です。

選択の方法	○印を付けて ください
一時金として受け取る。	
5年間の有期年金として受け取る。	