

# 年金受取ご予約申込書

お申込日 年 月 日

長浜信用金庫 御中

年金受取について次のとおり申し込みます。

※にご記入ください。本お申込みには当金庫の普通預金口座の開設が必要となります。

※お名前	フリガナ	性別	1.男
			2.女
※おところ	フリガナ	⑩	
	〒□□□-□□□□		
	電話番号 - -		
生年月日	昭和 年 月 日 ( 才 )		
年金種類	1. 国民年金 2. 厚生年金 3. 共済年金 4. その他		
お受取り希望年月日	平成 年 月 日		
お受取り予定支店	長浜信用金庫 支店・出張所		

実際に年金をお受け取りになる場合は、別途正式な手続きが必要です。その時期が近づきましたら、当金庫からお知らせします。

年金受取ご予約ありがとうございました。  
お客様の担当は

支店

です。

## 【当金庫使用欄】

店番		CIF			
備考	検印	コード設定 (年金予約時)	利用目的明示済 年 月 日	受付印 (口座確認)	

検印	コード解除 (年金受取時)