

# 電力総連年金制度 脱退給付金請求書

組合控①  
(個人番号申告にかかる委任状)

契約者(代理人) 全国電力関連産業労働組合総連合 御中(組合経由) 東京都港区三田2-7-13 TDS三田3F

下記の加入者が脱退給付金の請求をいたしましたので、記載事項を確認のうえ通知いたします。

- <100万円を超える一時金を受け取る場合、または年額20万円を超える年金を受け取る場合。>  
受取人(委任者)は契約者(団体)を代理人として定め、明治安田生命保険相互会社との保険取引に関する支払調書作成事務に利用するために、当該代理人を通じて、受取人(委任者)の個人番号(マイナンバー)を明治安田生命保険相互会社に申告いたします。
- 【ご請求にあたって】4ページのく個人情報のお取扱い 1.個人番号を除く個人情報のお取扱い **選択する** 同意のうえ請求します。

必ずご自身でご記入ください  
ゴム印等使用不可

記入日	20 年 月 日	組合名	ユアテックユニオン			支部名	支部									
加入者フリガナ					性別	生年月日	加入者番号(必ず右づめ)									
加入者漢字氏名					<input checked="" type="radio"/> 男 (昭和) <input type="radio"/> 女 (平成)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
受取人(委任者)	受取人は加入者本人(加入者死亡の場合は遺族のうち1人)					親権者・後見人が請求手続きを行なう場合ご記入ください										
	フリガナ					親権者氏名										
	漢字氏名					後見人氏名										
現住所	郵便番号		漢字住所		電話番号(自宅または携帯電話)											
加入者住所	【加入者死亡時のみ】加入者と受取人の住所が異なる場合、「加入者」の住所を記入ください															
支払方法 (いずれかに○)	① 掛金引落口座 (口座記入不要)		現在掛金引き落としされている口座に振り込む場合は を で囲む ゆうちょ銀行のみ振込用口座番号と通帳番号を記入													
	② 口座を指定		銀行口座の指定する場合 を で囲み必要事項を記入													
ゆうちょ銀行に送金する場合は掛金引落口座がゆうちょ銀行であっても必ずご記入ください										ゆうちょ銀行の場合は振込用口座番号をご記入ください。						

脱退時記入欄

脱退事由 (いずれか1つに○)	① 中途脱退 60歳あるいは65歳の誕生日 前の脱退	② 積立完了 60歳あるいは65歳の誕生日 到来による脱退	③ 死亡脱退 死亡日をご記入ください	死亡日 (平成) 年 月 日 (令和)
必要添付書類 (添付書類に○)	① 夫婦連生終身年金を選択した場合、加入者との続柄の記載のある配偶者の住民票の写しまたは戸籍謄本		① 受取人(遺族)の本人確認書類コピー:「加入コース別」に一時金500万円以下は不要 ② 加入者の死亡および受取人との関係が確認できる戸籍謄本(住民票の写し)、受取人が配偶者以外の場合はさらに書類が必要となる場合があります	
お手続き完了後の「給付種類」、「年金種類」の変更はできませんので慎重にご確認ください				
加入コース (脱退するコースに○)	① 月 払(一時払を含む)		② 半 年 払	
給付種類 (各々いずれかに○)	① 年 金	② 一 時 金	① 年 金	② 一 時 金
年金種類 (各々いずれか1つに○)	① 10年 } 確定年金		① 10年 } 確定年金	
	② 20年 }		② 20年 }	
	③ 15年 保証終身年金		③ 15年 保証終身年金	
	④ 10年 保証夫婦連生終身年金		④ 10年 保証夫婦連生終身年金	
夫婦連生終身年金を選択の場合記入				
フリガナ		住所(配偶者の住所が受取人住所と異なる場合のみご記入ください)		
配偶者		〒		

**注意事項**  
 年金選択の場合は口座への振込が3カ月に1回(3ヵ月分)となります  
 積立完了の方は積立完了ご案内のはがきに金額や必要書類が記載されています

上されます。なお、脱退一時



# 個人番号 (マイナンバー) 申告書

明治安田生命保険相互会社 (以下、保険会社) が保険取引に関する支払調書作成事務に利用するために、添付書類に記載されているとおり、個人番号 (マイナンバー) を申告いたします。

なお、この個人番号 (マイナンバー) 申告書 (添付書類等を含む 以下、申告書) を提出後、個人番号を保管する必要性がなくなった場合 (支払調書作成対象外と判明した場合等) には、申告書は保険会社にて廃棄等の適切な処理をしていただくようお願いします。

## ① 契約者名 (団体名)・加入者番号・加入者氏名 (カタカナ) をご記入ください

契約者名 (団体名)	全国電力関連産業労働組合総連合
---------------	-----------------

【明治安田生命使用欄】

- 28000-4-00
- 28000-4-10

加入者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
-------	---------------------

加入者氏名 (カタカナ)	セイ	メイ
-----------------	----	----

カタカナで記入

※カタカナでご記入ください。

## ② ご請求 (脱退事由) (□に✓点を記入してください)

<input type="checkbox"/>	中途脱退または積立完了	⇒	以下③④をご記入ください
<input type="checkbox"/>	死亡脱退	⇒	以下③④⑤をご記入ください

該当する箇所へレ点を記入

選択する

③ 受取人の氏名・生年月日・住所をご記入ください	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
氏名 (自署)						
住所	〒	都 道 府 県				

## ④ 受取人の個人番号 (マイナンバー) の記載がある以下のいずれかのコピーを本紙裏面に貼り付けまたは添付してください。なお、番号部分には個人番号保護シールを貼り付けてください。(□に✓点を記入してください)

<input type="checkbox"/>	個人番号カード (裏面)	<input type="checkbox"/>	通知カード	<input type="checkbox"/>	個人番号記載住民票の写し
--------------------------	--------------	--------------------------	-------	--------------------------	--------------

該当する箇所にレ点を記入

## 遺族が遺族一時金を受け取る場合は以下もご記入ください

【入者様がお受取りになる場合は記入不要です】

## ⑤ 死亡された加入者様の個人番号 (マイナンバー) をお知らせください

【死亡された加入者様の個人番号】 (番号部分には個人番号保護シールを貼り付けてください。)

個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
------	-------------------------

個人番号記入後保護シールを貼る

### ＜ 留意事項 ＞

- <支払調書作成対象となる給付金のご請求>
- 100万円を超える一時金をお受取りになる場合
- 年額20万円を超える年金をお受取りになる場合
- 上記に該当されない場合、当申告書は提出不要です

裏面  
個人番号カード・通知カードのどちらかをコピーし、指定された所に貼り付けして下さい  
貼り付け後個人番号の所に保護シールを貼り付けして下さい

【明治安田生命使用欄】

遺族受取	添付書類	(M)	05B年M
			広域