

記入見本

(アルビオン用)

様式1

### 確定給付企業年金 個人番号連絡票

御中

(こちらの部分のみ記入してください。)

平成 年 月 日 提出

(番号を記入しましたら、保護シールを表と裏に貼ってください。)

K 0 9		加入者番号										CD	遺族
受 取 人	個人番号												
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2			3
	性別	生年月日					氏名						
	男 5 女 6	昭 5 平 7	年	月	日	(氏)	(名)						
											年金	太郎	

基金または会社使用欄			
処理区分	① 登録	指図区分	<input type="radio"/> 老齢年金・遺族年金
	② 削除		① 脱退一時金 ② 遺族一時金
確認区分※1			番号確認
01:個人番号カード			身元確認
11:通知C/運転免許証 12:通知C/パスポート			
21:住民票/運転免許証 22:住民票/パスポート			
その他 <input type="text" value="コード"/> ( )			

※1 該当する箇所には○をつけてください

(遺族年金または遺族一時金の裁定請求を行うときは以下も記入してください。)

死亡された方	個人番号											
	性別	生年月日					氏名					
	男 5 女 6	昭 5 平 7	年	月	日	(氏)	(名)					
	本人確認(確認区分)※2											
01:個人番号カード												
11:通知C/運転免許証 12:通知C/パスポート												
21:住民票/運転免許証 22:住民票/パスポート												
その他 <input type="text" value="コード"/> ( )												

※2 裏面のご注意事項をお読みのうえ、ご記入ください

基金または会社使用欄			
平成	.	.	受付

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--