

全国町村等職員個人年金共済

送付状 兼 チェック表

※当用紙は請求書送付時に添付してください。団体様にてコピーのうえご使用ください。

日本生命保険相互会社
全国町村等職員個人年金共済担当 行

送付日 年 月 日

「全国町村等職員個人年金共済」の給付金請求書送付時には以下の事項を確認いただき、当送付状を添付のうえ、書類を送付してください。

加入団体名 <small>(日本生命にご登録の団体名)</small>	担当者名
団体コード <small>(9桁ご記入ください)</small>	

全国町村等職員個人年金共済 給付金請求書 (併用プラン)

送付枚数

枚

送付前に特にご留意いただきたい事項	チェック欄
加入団体名・加入団体長(担当責任者)役職・氏名欄を記入しましたか	
団体届出印を押印しましたか	
団体届出印・団体長に変更はないことを確認しましたか	
被保険者項目欄は担当者様にてもれなく記入しましたか	
団体コードを記入しましたか	
脱退年月日(※)は正しく記入しましたか <small>(※)定年到達者はご加入期間満了のお知らせ(団体様用)にて確認、定年以外の退職者は退職日、任意脱退者は最終保険料入金月の任意の日付、死亡脱退者は死亡日等</small>	
受取人自書欄は受取人様にてもれなく記入していることを確認しましたか	
本人確認書類として印鑑証明書を提出される場合、受取人欄に印鑑証明書の押印があることを確認しましたか	
2枚目「団体控」は担当者様で保管しましたか (日本生命へ送付不要)	

年金増額 (一時払掛金払込) 申込書

送付枚数

枚

送付前に特にご留意いただきたい事項	チェック欄
2枚目「全国町村会控」は東京の全国町村会本部へ送付しましたか <small>(日本生命へ送付不要)</small>	
3枚目「被保険者控」は被保険者様にお渡ししましたか <small>(日本生命へ送付不要)</small>	

マイナンバー (個人番号) 確認書類専用封筒

送付封数

封

送付前に特にご留意いただきたい事項	チェック欄
マイナンバー(個人番号)確認書類の提出が必要か確認しましたか <small>(一時金・据置を選択時は積立予定額が100万円超、年金選択時は年金年額が20万円超の場合。AB両コース合算)</small>	
提出要の場合、被保険者様にて個人番号確認書類専用封筒に封入封緘したものを添付しましたか	

【日本生命あて連絡欄】