

裁定請求書（老齢一時金）のご記入方法（例）

【記入上ご留意いただく事項】

○訂正について

訂正がある場合は、朱書きにて該当部を二重線で抹消し正しい内容をご記入ください。その際、※の項目は、実印（印鑑登録証明書）にて訂正印を押してください。

受取人欄は実印（印鑑登録証明書）をご捺印ください。

印鑑不鮮明 	重ね印 	複数押印 	※ 左記のような ご捺印は受付できませんので、 二重線を引き、正しくご捺印 し直してください。
-----------	---------	----------	---

加入者等本人が自署のうえ、ご捺印ください。

①金融機関 または
②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択し、ご記入ください。

※【①金融機関選択の方で、「預金種目：当座預金」をご希望の場合】
普通預金を二重線で抹消し、「当座預金」とご記入ください。

「退職所得の受給に関する申告書」を提出しない方は、

①所得税の20.42%課税の了承についてvをご記入ください。

②また、その年の1月1日現在の住所についてご確認のうえ、vをご記入ください。1月1日現在の住所と、「受取人住所」欄記載の住所が異なる場合は、1月1日現在の住所もご記入ください。

裁定請求者が記入した日をご記入ください。

①裁定請求者は記入しないでください。

②運営管理機関が裁定請求書を受け付けた際に、受付日を記入するものであり、給付額算定の基準日となります。

親権者、法定代理人または任意後見人からの代理請求の場合は、代理人が自署・ご捺印ください。
その他の代理手続きの可否および必要書類については、事前に運営管理機関へお問い合わせください。

①印鑑登録証明書の住所と同一の住所をご記入ください。登録している住所（※）と現在住所が異なる場合は、登録住所の変更が必要です。＜（※）「確定拠出年金のお受取に関するご案内（年金計画作成のお知らせ）」「確定拠出年金・残高のお知らせ」等に印字されている住所＞

②郵便番号も必ずご記入ください。

32001	確定拠出年金	裁定請求書（老齢一時金）	
記入上のご注意	運営管理機関名 甲 株式会社	御中	経由
	日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社 御中		依頼年月日（西暦） 20 XX 年 10 月 5 日
	プラン番号 マ1302（裁定事由：01）		運営管理機関受付年月日 （裁定請求日）（西暦） 20 年 月 日
	プランコード 1 2 3 4 5 6	プラン名 〇〇プラン	
	企業コード/プランコース 1 2 3 4 5 6 7 8	企業名/プランコース名 乙 株式会社	
	加入者番号（注1） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	従業員番号（注2）	
	加入者氏名 年金 太郎	性別 ☒ 男 ☐ 女	
	生年月日（西暦） 1 9 X X 年 0 4 月 0 1 日	基礎年金番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	
	私（裁定請求者。以下同じ）は、老齢給付金（一時金）の裁定を請求いたします。 本請求を行うにあたり、運営管理機関、日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社（以下、「NRK」）および運用商品販売会社がお支払業務に必要な範囲で個人情報を利用することに同意いたします。 また、税務帳票作成業務のために私の個人番号を添付資料のとおり申告し、資産管理機関およびNRKが個人番号を税務帳票作成業務に使用することに同意いたします。		
	裁定請求者 兼 受取人 自署のうえ実印（印鑑登録証明書）をご捺印ください。		
	受取人氏名 フリガナ ネンキン タロウ （姓）（名） ※ 年金 太郎	親権者、後見人又は代理人氏名（注3）※ フリガナ （姓）（名） 実印	
	受取人住所 〒 1 2 3 - 4 5 6 7 東京都 品川区 大崎 △-△-△	TEL (03) △△△△-□□□□	
	送金先口座情報 ①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択しご記入ください。なお、普通預金以外の口座は指定できません。		
	金融機関 コード 0 1 2 3	金融機関名 ※ 丙	☒ 銀行 ☐ 農協 ☐ 信用金庫 ☐ 労働金庫 ☐ 信用組合
	支店 コード 4 5 6	本店名 ※ 丸の内	フリガナ マルノウチ 本店名 ☐ 本店 ☒ 支店 ☐ 営業部 ☐ 出張所
	預金種目※ 普通預金	口座番号（右づめ）※ 1 2 3 4 5 6 7	
	②ゆうちょ銀行 記号※ 1 0	番号（右づめ）※ 1	
	口座名義人 受取人氏名と同じ		
	「退職所得の受給に関する申告書」を提出しない方は、下記の内容をご確認ください。		
	①右記内容をご確認の上、チェックボックスへチェックをすることによりご申告ください。		
	☐ 確定申告を行いますので申告書は提出しません。所得税について20.42%課税になることを了承します。		
	☐ 1月1日現在の住所は「受取人住所」欄記載住所に同じ		
	☒ 1月1日現在の住所が「受取人住所」欄記載住所以外 〒 □□□□-□□□□		
	②給付金をお受け取りになる年の1月1日現在の住所についてご記入ください。		
	NRKネットワーク使用欄		
	運営管理機関特記欄		
	企業/受付金融機関特記欄		
	運営管理機関使用欄		
	企業/受付金融機関使用欄		
32001	裁定請求者→企業/受付金融機関→運営管理機関→NRKネットワーク		保存期間 7年 32001@24.06

【その他 ご留意頂く事項】

- 一時金のお支払いまでは、弊社書類受付から約1ヶ月から1ヶ月半程度かかります。（掛金や移換金はすでに入金完了が前提となります。詳細は、給付金種類、保有商品状況、還付有無等により異なります。）
- 「裁定請求書（老齢一時金）」を運営管理機関へ提出後、預替えの取引きを行いますと、お支払いが遅延する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- これから退職一時金の受取予定のある方は、受給後に、その源泉徴収票を添えてご請求ください。

裁定請求書（死亡一時金）のご記入方法（例）

【記入上ご留意いただく事項】

○訂正について

訂正がある場合は、朱書きにて該当部を二重線で抹消し正しい内容をご記入ください。その際、※の項目は、実印（印鑑登録証明書）にて訂正印を押してください。

受取人欄は実印（印鑑登録証明書）をご捺印ください。



※
左記のような
ご捺印は受付できませんので、二重線を引き、正しくご捺印し直してください。

①死亡一時金受取人が指定されている場合は、指定された受取人が自署のうえ、ご捺印ください。

②死亡一時金受取人が指定されていない場合は、確定拠出年金法第41条に基づく法定順位に該当の方が自署のうえ、ご捺印ください。なお、同一順位の死亡一時金受取人が複数いる場合は、あわせてご提出いただく「代表受取人選任届」の代表者の方が自署のうえ、ご捺印ください。

親権者、法定代理人または任意後見人からの代理請求の場合は、代理人が自署・ご捺印ください。その他の代理手続きの可否および必要書類については、事前に運営管理機関へお問い合わせください。

損害保険会社の「積立傷害保険」をご購入の方はご記入ください。

裁定請求者が記入した日をご記入ください。

①裁定請求者は記入しないでください。

②運営管理機関が裁定請求書を受け付けた際に、受付日を記入するものであり、給付額算定の基準日となります。

該当する続柄をご記入ください。

①印鑑登録証明書の住所と同一の住所をご記入ください。

②郵便番号も必ずご記入ください。

①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択し、ご記入ください。

※【①金融機関選択の方で、「預金種目：当座預金」をご希望の場合】普通預金を二重線で抹消し、「当座預金」とご記入ください。

32052 確定拠出年金		裁定請求書（死亡一時金）	
記入上の注意	運営管理機関名 甲 株式会社	御中 経由	依頼年月日(西暦) 20 XX 年 10 月 5 日
日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社 御中	運営管理機関受付年月日 (裁定請求日) (西暦) 20 年 月 日		
マ1302 (裁定事由: 07)	プラン名 ○○プラン		
プラン番号 1 2 3 4 5 6	企業コード/プランコース名 乙 株式会社		
加入者番号(注1) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	従業員番号(注2)		
加入者氏名 年金 花子			
私(裁定請求者、以下同じ)は、死亡給付金(一時金)(注3)の裁定を請求いたします。 本請求を行うにあたり、運営管理機関、日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社(以下、「NRK」)および運用商品販売会社がお支払い業務に必要な範囲で個人情報を利用することに同意いたします。 また、税務帳票作成業務のために私の個人番号を添付資料のとおり申告し、資産管理機関およびNRKが個人番号を税務帳票作成業務に使用することに同意いたします。 (注) 裁定完了後に税務帳票作成要否が確定します。			
裁定請求者 兼 受取人 自署のうえ実印(印鑑登録証明書)をご捺印ください。			
受取人氏名 ※ 年金 太郎	フリガナ ネンギン タロウ	加入者との続柄 1.配偶者 2.子 3.父母 4.孫 5.祖父母 6.兄弟姉妹 91.その他()	実印
受取人住所 ※ 東京都品川区大崎 Δ-Δ-Δ	〒 1 2 3 - 4 5 6 7	TEL (03) ΔΔΔΔ- □□□□	
受取人の親権者、後見人又は代理人によるご請求の場合、下欄も自署のうえ実印(印鑑登録証明書)をご捺印ください。			
親権者、後見人、又は代理人氏名(注4) ※	フリガナ (姓) (名)	実印	
送金先口座情報 ①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択しご記入ください。なお、普通預金以外の口座は指定できません。			
①金融機関	金融機関コード 0 1 2 3	金融機関名 ※ 銀行 信用金庫 信用組合	フリガナ 銀行 信用金庫 信用組合
支店コード 4 5 6	本支店名 ※ マルノウチ 丸の内	フリガナ マルノウチ 丸の内	本店 支店 営業部 出張所
預金種目 ※ 普通預金	口座番号(右づめ) ※ 1 2 3 4 5 6 7	番号(右づめ) ※ 1	
②ゆうちょ銀行	記号 ※ 1 0	番号(右づめ) ※ 1	
口座名義人	受取人氏名と同じ		
損害保険会社の「積立傷害保険」をご購入の方は下記質問にお答えください。			
損害保険会社の「積立傷害保険」は、病気による死亡の場合は積立金残高が支払われ、事故・怪我による死亡の場合は保険金(≧積立金残高)が支払われます。			
質問1	死亡に至った原因について○をご記入ください。 病気 事故・怪我		
質問2	事故・怪我と回答した方は事故日をご記入ください。 事故日: 20 年 月 日		
運営管理機関特記欄			
NRKネットワーク使用欄			
運営管理機関使用欄			
企業/受付金融機関特記欄			
企業/受付金融機関使用欄			
裁定請求者一企業/受付金融機関→運営管理機関→NRKネットワーク			
保存期間 7年 32052①24.06			

【その他 ご留意頂く事項】

一時金のお支払いまでは、弊社書類受付から約1ヵ月から1ヵ月半程度かかります。
(掛金や移換金はすでに入金完了が前提となります。詳細は、給付金種類、保有商品状況、選付有無等により異なります。)

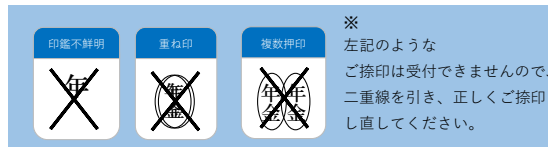
裁定請求書（障害一時金）のご記入方法（例）

【記入上ご留意いただく事項】

○訂正について

訂正がある場合は、朱書きにて該当部を二重線で抹消し正しい内容をご記入ください。その際、※の項目は、訂正印を押してください。

受取人欄にご捺印ください。（シャチハタ印はご使用いただけません。）



32051 確定拠出年金		裁定請求書（障害一時金）	
記入上の注意	運営管理機関名	甲 株式会社	御中 経由
	依頼年月日(西暦)	20 XX 年 10 月 5 日	
	運営管理機関受付年月日(裁定請求日)	20 年 月 日	
	マ1302(裁定事由:04)		
	プラン番号	1 2 3 4 5 6	プラン名
	企業コード/プランコース	1 2 3 4 5 6 7 8	企業名/プランコース名
	加入者番号(注1)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	従業員番号(注2)
	加入者氏名	年金 太郎	
	私(裁定請求者)は、障害給付金(一時金)の裁定を請求いたします。本請求を行うにあたり、運営管理機関、日本レコード・キーピング・ネットワーク株式会社(以下、「NRK」)および運用商品販売会社がお支払い業務に必要な範囲で個人情報を利用することに同意いたします。		
	裁定請求者 兼 受取人	自署のうえ実印(印鑑登録証明書)をご捺印ください。	
	受取人氏名	フリガナ ネンキン タロウ (姓) (名)	TEL 03-△△△△-□□□□
	受取人住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 東京都 品川区 大崎 △-△-△	
	受取人の親権者、後見人又は代理人によるご請求の場合、下欄も自署のうえ実印(印鑑登録証明書)をご捺印ください。		
	親権者、後見人、又は代理人氏名(注3)※	フリガナ (姓) (名)	実印
	送金先口座情報	①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択して記入ください。なお、普通預金以外の口座は指定できません。	
	金融機関	金融機関コード	金融機関名
	支店	支店コード	本支店名
	預金種目	普通預金	口座番号(右づめ)
	ゆうちょ銀行	記号	番号(右づめ)
	口座名義人	受取人氏名と同じ	
	運営管理機関特記欄		
	NRKネットワーク使用欄		
	企業/受付金融機関特記欄		

裁定請求者が記入した日をご記入ください。

①裁定請求者は記入しないでください。

②運営管理機関が裁定請求書を受け付けた際に、受付日をご記入するものであり、給付額算定の基準日となります。

①印鑑登録証明書の住所と同一の住所をご記入ください。登録している住所(※)と現在住所が異なる場合は、登録住所の変更が必要です。<(※)「確定拠出年金のお受取に関するご案内(年金計画作成のお知らせ)」「確定拠出年金・残高のお知らせ」等に印字されている住所>

②郵便番号も必ずご記入ください。

加入者等本人が自署のうえ、ご捺印ください。

親権者、法定代理人または任意後見人からの代理請求の場合は、代理人が自署・ご捺印ください。その他の代理手続きの可否および必要書類については、事前に運営管理機関へお問い合わせください。

①金融機関または②ゆうちょ銀行のどちらか一方を選択し、ご記入ください。

※【①金融機関選択の方で、「預金種目：当座預金」をご希望の場合】普通預金を二重線で抹消し、「当座預金」とご記入ください。

【その他 ご留意頂く事項】

- 一時金のお支払いまでは、弊社書類受付から約1ヵ月から1ヵ月半程度かかります。(掛金や移換金はすでに入金完了が前提となります。詳細は、給付金種類、保有商品状況、還付有無等により異なります。)
- 「裁定請求書(障害一時金)」を運営管理機関へ提出後、預替えの取引きを行いますと、お支払いが遅延する場合がありますので、あらかじめご了承ください。