Application for the Lump-sum Withdrawal Payments (National Pension /Employees' Pension Insurance) 脱退一時金請求書(国民年金/厚生年金保険)

EXAMPLE Official use only 実施機関 受付年月日

**Once you receive your lump-sum withdrawal payments, your coverage periods for the basis of the payments entitlement will no longer be valid to apply for other Japanese benefits. Please read the notes on page 3 of the Lump-sum Withdrawal Payments carefully. If you still wish to receive your lump-sum withdrawal payments after due consideration of pension benefits in the future, be sure to fill in the Column 2. If your coverage periods are long and do not fill in the Column 2, the documents may be returned to confirm your willingness to apply.

※脱退一時金を支給した場合、脱退一時金の計算の基礎となった期間は年金加入期間ではなくなります。脱退一時金請求書の3ページ目の注意書きをよくご覧いただき、将来的な年金受給を考慮したうえでなお脱退一時金の受給を希望される場合、必ず「2」欄に記入してください。被保険者期間が長期にわたる方で、「2」欄に記入がなされていない場合、請求の意思の確認のために書類をお返しする場合があります。

. DI	60.1 4 .1 1 5 1		4 5 .					\/		44.	L +/	ОП /	7		
ぐPleas ☑	se fill in 1. through 5. k の1~5について必要		1. Date					. Yours	signatur	e 請习	は 者本ノ	人の氏名	S		
[□] ◎次 記入	してください。		202	year 0 年	Mon 12 月		Day 日		李	小廷	性				
2020 年 12 月 20 日 李 小建 3. Your name,date of birth and address (請求者氏名、生年月日及び住所) Name ☑Mr.															
氏名		™Mr. □Ms. LI XIAOJIAN													
	Date of birth 生年月日		1 9 7 0 Year 0 3 Month 1 0 Day Nationality 国籍 CHINA												
Addr	Address after you leave Japan 離日後の住所		ROOM #101, ABC BUILDING, ABC ROAD, ABC DISTRICT												
leave 離日			BEIJING CITY Zip 123456 Country CHINA												
		DETOTING CITY 123430 CHINA													
는 유 4. Please nominate your bank account for your Payments to be deposited. (脱退								金振込	先口座 		· 人 14 - ·	<u> </u>			
	実施機関記入欄	1 3	3 銀行	iコード 				支店:	コード			預	[金種別	1	
Nam 銀行		CHINA BANK													
Wam 銀行 Bank 支店	k branch name 名	BEIJING BRANCH													
2	Bank branch address 支店の所在地		111 BUILDING, 111ROAD, 111DISTRICT CHINA												
支店			BEIJING CITY Zip 654321 Country CHINA												
Banl 口座	Bank account number 口座番号		1234 5678 9000												
Name	Name of the account holder/applicant 請求者本人の口座名義		In Roman alphabet LI XIAOJIAN												
IIIOIGC			LI ATAUJIAN In KATAKANA letters, if you choose bank in Japan カタカナ (日本国内の金融機関を指定した際のみ記載)												
識別	SWIFT(BIC) Code SWIFT(BIC) I—F		AAAACNBJ123								Bank verification 銀行の証明欄				
	IBAN Code IBANコード														
横	ABA Code ABAコード										証明				
※IBAN code is identification code of bank in Europe,ABA code is identification code of in America ※IBANコードは欧州の金融機関の識別コード、ABAコードはアメリカの金融機関の識別コードとなります。															
5. Your numbers on your Pension Handbook(年金手帳の記載事項)															
基礎	Your Basic Pension Nul 基礎年金番号			1	2	3	4	_	5	6	7	8	9	0	
Your syst	r registration numbe em 各制度の記号		nch pension												
Curr	Official use only Currency of the bank account designnated by the applicant 請求者指定銀行口座取扱通貨 租税条約の適用														
	1. U.S.Doller 2. Euro 3. Japanese Yen 4. Other Currency()														

※We Will rimit(pay) in American Dollars,if we can not handling your requested currency. ただし、希望する通貨が取り扱えない場合は、「米ドル」で送金します。

日本円

ユーロ

米ドル

その他通貨

We need your supporting documents

If you do not provide us with all following documents ① and ②, we may need to return your application. 添付書類(①と②の書類等が添付されていない場合は、請求書をお返しすることになりますので添付もれのないようお願いします。)

- ① Photocopy of your passport (page(s) showing date of your last departure from Japan, your name, date of birth and nationality).
 パスポート(旅券)の写し(最後に日本を出国した年月日、氏名、生年月日、国籍が確認できるページ)を添付してください。
- ② We need your bank's "Bank verification" on your application form. Instead of the bank's verification, we need documents which show your bank name, name of bank branch office, branch office's address, your account number, and show that the applicant (yourself) is the account holder (any supporting documents issued by your bank). Should your Payments be remitted to your bank located in Japan, your name (account holder's name) in Japanese KATAKANA characters needs to be registered with the bank. 請求書の「銀行の証明欄」に銀行の証明を受けるか、「銀行名」、「支店名」、「支店の所在地」、「口座番号」及び「<u>請求者本人の口座名義</u>」であることが確認できる書類を添付してください(銀行が発行した証明書等)。なお、日本国内の金融機関で受ける場合は、口座名義がカタカナで登録されていることが必要です。

Please fill in your coverage history under Japanese public pension systems (Employees' Pension Insurance, National Pension, Seamen's Insurance, and Mutual aid association systems) below. 公的年金制度(厚生年金保険、国民年金、船員保険、共済組合)に加入していた期間を記入してください。

Your pension coverage history

Please provide detailed information as accurately as possible.

履歴(公的年金制度加入経過) ※できるだけくわしく、正確に記入してください。

腹腔(五凹千亚門及加入	・・ 一次できるだけへわしく	,	圧しいして	J C 1/2					
(1) Name of your employer(or	Name of your employer(or (2) Address of your employer(or			nt perio	ds or	(4)Type of pension system			
owner of ship in case you				ods und	er the		you were covered		
were a crew member)	a crew member) or your	Nati	onal Pensi	on syst	em		加入していた年金制度の種別		
事業所(船舶所有者)の名称及び	Japanese address while you	勤務期間または国民年金の加入期							
船員であったときはその船舶名	were covered by the National		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			···			
May do y a de e de mana e	Pention system	間							
	事業所(船舶所有者)の所在地また								
	事業所(船舶所有有)の所任地また は国民年金加入時の住所								
	は国民平並加入時の任用		V / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	🗆 /		\dashv	4 M (1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
	〇〇県〇〇市〇〇番地	Year年/Month月/Day日 From					1. National Pension 国民年金		
			2018 /	4 /	1か	6	2. Employees' Pension Insurance		
▍○○大学				•			厚生年金保険		
		То					3. Seemen's Insurance 船員保険		
		-	2020/	2 /	31 ま [*]	で	疝貝体映 4. Mutual Aid Association		
			2020	0 /	01 %	Ì	4. Mutual Ald Association 共済組合		
			V / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	🗆 /		\dashv			
	加入期間なし	From	Year年/M	ontn 月 / l	Day⊟		1. National Pension		
			1				国民年金		
			/	/	か	6	2. Employees' Pension Insurance 厚生年金保険		
上記以外の		То					序生平並休陝 3. Seemen's Insurance		
工品次/10//							8. Seemen's insurance 船員保険		
			/	/	ま	で	加貝休谀 4. Mutual Aid Association		
			,	,	0+	Ì	共済組合		
			Vaar在 /M	anth 日 /	Day 0	\dashv	共済租合 1. National Pension		
		_		Year年/Month月/Day日			I. National Pension 国民年金		
		From	1				国民平並 2. Employees' Pension Insurance		
			/	/	か	<u>6</u>	厚生年金保険		
							序五平並体膜 3. Seemen's Insurance		
							8. Seemen's Insurance 船員保険		
			/	/	ま	で	加貝休改 4. Mutual Aid Association		
			•	,			共済組合		
	Year年/Month月/Day日			\dashv	1. National Pension				
		F					国民年金		
		From	1 ,	,	,	_	2. Employees' Pension Insurance		
			/	/	か	から	厚生年金保険		
		То					3. Seemen's Insurance		
			/	/			船員保険		
					ま	で	4. Mutual Aid Association		
							共済組合		
	ı					_	7 N / 1 1912 144		

(Note) Please write only your Japanese address when you were covered by the National Pension system.

(注)国民年金に加入していた期間は、住んでいた住所のみを記入してください。

How to fill in the form

Please fill in 1. through 5. completely. If they are not complete, we may need to return your application.

- ① Please use capital letters of Roman alphabet to complete [3. Your name, date of birth and address] and [4. Please nominate your bank account for Payments].
- ② To fill in [5. Your numbers on your Pension Handbook], please refer to your Pension Handbook(s) for your Basic Pension Number and your registration number(s) for each pension system which you have ever been covered by.
- 3 Please do not, write anything in the boxes [Official use only].
- 4 Before you send your application, please make sure you note your Basic Pension Number and your registration number(s).

They are important. When you need to contact us, you will need those numbers.

記入上の注意

請求書の1~5については必ず記入してください。 記入のない場合は請求書をお返しする場合があります。

- ①「3.請求者氏名、生年月日及び住所」及び「4.脱退一時金振込先口座」は、アルファベット大文字で記入漏れのないようお願いします。
- ② 「5.年金手帳の記載事項」の基礎年金番号欄には年金手帳に記載されている基礎年金番号、各制度の記号番号欄には今まで加入したことのある年金制度の記号番号を転記してください。
- ③「実施機関記入欄」は、記入しないでください。
- ④ 「基礎年金番号」及び「各制度の記号番号」は、後日あなたが照会するときに使用しますので、請求書を提出する際は必ず番号を控えておいてください。