年　　月　　日

愛知みなみ農業協同組合　御中

年金受取口座指定
予　約　票

私の年金受給開始の際は、下記のとおり、愛知みなみ農協　の口座を指定いたします。

お　名　前	フリガナ				
お　誕　生　日	昭和　　年　　月　　日　生まれ				
ご　住　所	〒　　－　　電話				
年金種類　〇で囲む	国民	厚生	共済	その他	
口座指定予定支店	愛知みなみ農協　　支店				
受給開始予定年月日	令和　　年　　月　から				

この「予約票」にご記入いただく個人情報については、年金受給開始前のお知らせおよび各種商品・サービスの提供のためなどに利用させていただきます。

※　貴殿の年金受取り時期が近づきましたら、担当者よりご連絡いたしますので、この控えを大切に保管しておいてください。

当JAの担当者が年金請求の手続きのお手伝いをさせていただきます。

『年金請求書』が送付されます。

※国民年金・厚生年金の場合

＜日本年金機構より年金請求される３か月前＞

受給要件に該当し、厚生年金保険に１年以上あるかたでも、生年月日および性別によって、受給開始年齢が異なってきます。

黄緑色　の大きな封筒なので目立ちます。

お問い合わせ先　愛知みなみ農協　　支店　TEL

JA使用欄									
受付店	顧客番号								受付者