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）

Official use only
（日本年金機構記入欄）

受付番号 □□□ — □□□□□□□

※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 sign the Column 2. If your coverage periods are long and do not sign 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」欄に署名してください。被保険者期間が長期にわたる方で「2」欄に署名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。

※ Please complete this Application in capital letters of Roman alphabet. Only fill out the broad-bordered boxes.

（記入はアルファベットの大文字でお願いします。）太わく内のみ記入してください。

Please fill in 1. through 5. below.
◎次の 1～5 について必要事項を記入してください。

1. Date　記入日			2. Your signature 請求者本人の署名（サイン）
Year 年	Month 月	Day 日	

3. Your name, date of birth and address（請求者氏名、生年月日及び住所）

Name 氏　名	☐ Mr. ☐ Ms.												
Date of birth 生年月日					Year 年			Month 月			Day 日		
Address after you leave Japan 離日後の住所													
	City				Zip						Country		

4. Please nominate your bank account for your Payments to be deposited.（脱退一時金振込先口座）

Official use only 日本年金機構記入欄	1	3	銀行コード					支店コード				預金種別	1

Name of bank 銀行名			
Bank branch name 支店名			
Bank branch address 支店の所在地			
	City	Zip	Country
Bank account number 口座番号			Bank stamp for verification 銀行の証明印
Name of the account holder/ applicant 請求者本人の口座名義	In Roman alphabet		
	In KATAKANA if applicable カタカナ（日本国内の金融機関を指定した際のみ記載）		

5. Your numbers on your Pension Handbook（年金手帳の記載事項）

Basic Pension Number 基礎年金番号					—						
Your registration number for each pension system 各制度の記号番号					—						

Official use only （日本年金機構　記入欄）	日本年金機構　決定印	日本年金機構　受付印
加入制度：□厚 □船 □国 チェック1：□□□（送金先国） チェック2：□（課税△/非 0） チェック3：□（本人請求△/他 2） チェック4：□□（日独非対象者△/対象者 01）		

（入力回付年月日）