

年	月	日
依頼日	/	/

海外送金依頼書

国民年金基金連合会

海外送金を伴う支給裁定に係る手数料は国内に送金する場合と異なること、及び、個人別管理資産より負担することを理解し同意した上、給付一時金を下記支払銀行に送金することを依頼します。

また、本依頼書に基づく支給裁定手数料が個人別管理資産額を上回る場合には、個人別管理資産から当該手数料が徴収されるため支給送金されないこと、及び、支払銀行または中継銀行で徴収される手数料が送金額を上回る場合でも送金されることについて、同意致します。

基礎年金番号		
請求者・受取人名	性別	生年月日
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	/ /
請求者・受取人住所		
Tel.		
e-mail:		
国内連絡先(国内連絡先が存在しない場合、ご記入は不要です。)		
Tel.		

送金種類	支払方法	コルレス先支払手数料が発生する場合
電信送金	通知払	受取人負担
受取人口座番号		
支払銀行(銀行名・店名・住所[都市名・州名・国名を明記すること])		

(注) 受取人口座が存在することを記した支払銀行の証明等を必ず添付してください。

請求者・受取人署名