

成年後見人、保佐人、補助人の方へ

以下の項目にお答えください。

(1) 公立学校共済組合の年金証書番号

8桁の番号をお書きください。複数お持ちの方は全てご記入ください。

[]

(2) 年金受給権者との続柄

あてはまるものに○をつけてください。その他の場合()内をご記入ください。

1. 夫 2. 妻 3. 子 6. 孫 9. その他()

(3) 年金書類郵送先

年金書類郵送先について、次のA, B, Cのいずれかに○を付けた上で、所定の書類を添付してください。

A 後見人等の登記事項証明書に記載されている住所と同じである。
→ 登記事項証明書1通(注)を添付してください。

B 登記事項証明書に記載されている住所と異なり、後見人等の事務所である。
→ 登記事項証明書1通(注)と、審判書や職域団体の会員証の写し等
事務所の住所がわかるものを添付してください。

C 登記事項証明書に記載されている住所と異なり、後見人等の住民票の住所である。
→ 登記事項証明書1通(注)と、**後見人等の住民票1通**(注)を添付してください。

(注)6か月以内に作成された原本をご提出ください。

(4) 口座名義

口座名義が「 年金受給権者氏名 セイネンコウケンニ 後見人等氏名 」様の場合、当共済組合より次の①②③のいずれかの名義で年金を送金します。

① 「 年金受給権者氏名 」様

② 「 後見人等氏名 」様

③ 「 年金受給権者氏名 セイネンコウケンニ 後見人等氏名 」様(カナ18文字まで)

どの名義での送金がよいか、金融機関に確認していただき、下枠内にご記入ください。

なお、指定がない場合は①で送金します。

○希望する送金名義(濁点等も1文字とし、氏名の後は1字あけてカタカナでご記入ください。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(例)「 御茶ノ水太郎 成年後見人 公立花子 」様の場合

オ	チ	ヤ	ノ	ミ	ス	・	タ	ロ	ウ		セ	イ	ネ	ン	コ	ウ	ケ
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---

(5) 登記事項証明書の原本の返送を希望しますか。

(1、2のどちらかに○を付けてください。なお、指定がない場合は原本を当共済組合で保管します。)

1 希望する → **返信用封筒(宛先を記載し、切手を貼付したもの)**を同封してください。

2 希望しない

(6) 他の公的年金機関で決定した年金についても登録を希望しますか。

(1、2のどちらかに必ず○を付けてください。)

1 希望する → 変更申出書のチェック欄に✓をするか、年金コード欄をご記入ください。

2 希望しない(他の公的年金機関で別途登録手続き済み等を含みます。)