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

あてはまるものに〇をつけてください。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のいずれかに〇を付けた上で、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ン　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ン　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。

〇希望する送金名義（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のどちらかに〇を付けてください。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のどちらかに必ず〇を付けてください。）

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。）