

15ページの記入方法 第15页的填写方法

Lump-sum Withdrawal Payment Claim Form
(National Pension / Employee's Pension Insurance)

Official use only

脱退一時金請求書(国民年金/厚生年金保険)

※Please fill in **legible capital letters**. Please fill in **only the bold box**.
※記入は**判読可能なアルファベット大文字**でお願いします。**太枠内のみ**記入してください。

1. Date of entry 記入日

2025 Year年 / 4 Month月 / 2 Day日

2. Signature (required) 署名(必ず記入してください)

I understand that my total enrolment period is less than 120 months (10 years), including the period during which I was enrolled in the pension system of a country that has a pension totalization agreement with Japan and the period eligible for totalization. I acknowledge that receiving the Lump-sum Withdrawal Payment will nullify all enrollment periods in the Japanese Pension System before making this claim.
私は日本と年金通算の協定を締結している相手国の年金制度に加入していた期間や合算対象期間を含めても受給資格期間が120月(10年)未満であり、脱退一時金の支給を受けることで、請求する以前の日本の年金に加入していた期間がすべてなくなることを理解した上で請求します。

Signature of the claimant 請求者本人の署名(サイン) **JOHN SMITH**

3. Permanent residence permission (date of permission) 永住許可の有無(許可日)

Please answer whether you have permission to permanent residence or not. If you have permanent residence permission, please also enter the date of obtaining the permanent residence permission(※).
※Please note that this is not the expiration date of your residence card.
永住許可の有無について回答してください。また、永住許可を受けている場合は、永住許可日(※)も併せて記入してください。
※在留カードの有効期限ではありませんのでご注意ください。

☐ No いいえ ☒ Yes はい Permanent residence permission date (2022 Year年 7 Month月 20 Day日)
永住許可日

4. Claimant's (your) full name, date of birth and address after leaving Japan 請求者氏名、生年月日及び離日後の住所

Full name 氏名	JOHN SMITH											
Date of birth 生年月日	2	0	0	0	Year 年	1	2	Month 月	0	8	Day 日	Nationality 国籍 U.S.A.
Address after leaving Japan 離日後の住所	House number, street, apartment number, etc. 番地、通り、部屋番号、その他 5522 N SAMPLEMAIN ST. APT2031											
City 都市	LOS ANGELES											
State/Province 州/省	CA											
Postcode 郵便番号	90012											
Country 国	U.S.A.											

Please also fill out the backside.
裏面も必ず記入してください。

15ページの記入上の注意 第15页的填写注意事项

1

「2. 署名(必ず記入してください)」に記載された外国人脱退一時金請求の注意事項を確認した上で、署名してください。

请确认"2. 签名(请务必填写)"中记载的"外国人退款一次性补助金申请注意事项"后, 进行签名。

2

「3. 永住許可の有無(許可日)」は、永住許可を受けていない場合は「No いいえ」、永住許可を受けている場合は「Yes はい」にチェックしてください。
また、「Yes はい」にチェックした場合は、永住許可日を記入してください。
なお、在留カードの有効期限ではありませんので、書き間違えないよう注意してください。

"3. 有无永住許可(许可日期)": 若未获得永住许可, 请勾选"No否"; 若已获得永住许可, 请勾选"Yes是"。

此外, 若勾选了"Yes是", 请填写永住许可日期。
请注意, 此处并非在留卡的有效期限, 请勿填错。

3

「離日後の住所」は、居住国内の郵便物が必ず届く場所を記入してください。
また、「番地、通り、部屋番号、その他」、「都市」、「州/省」、「郵便番号」、「国」に分けて記入してください。
なお、「州/省」がない地域にお住まいの方は「州/省」の記入は不要です。

"离日后的住所": 请填写在居住国内邮件必定能送达的地址。
此外, 请分开填写"小区、街道、房间号码、其他"、"城市"、"省区"、"邮政编码"、"国家"。
另外, 居住在无"省区"划分地区的人士无需填写"省区"。

16ページの記入方法 第16页的填写方法

Official use only 日本年金機構記入欄															1	3	金融機関 コード				支店コード				預金種別				1		
5. Bank account for the transfer of the Lump-sum Withdrawal Payment 脱退一時金受取口座																															
SWIFT(BIC) code(11digits) SWIFT (BIC) コード(11桁)															A	B	C	D	U	S	3	M	X	X	X						
Bank name 銀行名															PENSION BANK																
Branch name 支店名															SEATTLE BRANCH																
Branch address (or bank address if there is no branch) 支店の所在地 (支店がない場合は本店の所在地)															1234 FLOWER ST., SEATTLE, WASHINGTON, U.S.A.																
In the column on the right, enter the "City" and "Country" where the above- mentioned bank/branch is located. 上記の所在地のうち、「都市」、「国」 を右欄に記入してください。															City 都市										SEATTLE						
															Country 国										U.S.A.						
Account number / IBAN code 口座番号 / IBANコード															XXXXXXXXXX																
An account whose account holder is the claimant himself/herself 請求者本人の口座名義															In Roman letters ローマ字										JOHN SMITH						
															In Katakana letters (fill in only if you appoint a financial institution in Japan) カタカナ(日本国内の金融機関を指定した際のみ記載)																
6. Items mentioned in the Basic Pension Number Notice or Pension Handbook 基礎年金番号通知書または年金手帳等の記載事項																															
Basic Pension Number 基礎年金番号															X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Symbol Number of each pension system 各制度の記号番号															X	X	X	X	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Official use only (日本年金機構 記入欄)																															
加入制度																															
厚年 船員 国年																															
国共 地共 私学																															
(送金先国) (課税△/非0) (本人請求△/他2) (日独非対象者△/対象者01)																															
日本年金機構 決定印																															
日本年金機構 受付印																															
(入力回付年月日)																															

Be sure to fill in the next page as well.
次頁も必ず記入してください。

16ページの記入上の注意 第16页的填写注意事项

4

「SWIFT(BIC)コード」は、必ず11桁で記入してください。(SWIFT(BIC)コードが8桁の場合は、末尾3桁を「XXX」としてください。)

SWIFT(BIC)コード(※)の記入がない場合、送金ができませんので必ずSWIFT(BIC)コードを記入してください。

なお、受取口座に日本国内の金融機関を指定する場合は、SWIFT(BIC)コードの記入は不要です。(ゆうちょ銀行は登録できません。)

※SWIFT(BIC)コードとは、11桁(又は8桁)の英数字で構成された金融機関識別用コードです。

※SWIFT(BIC)コードは、受取口座の金融機関に直接ご確認ください。SWIFTホームページで確認できます。

"SWIFT(BIC)コード": 请务必填写11位。(若SWIFT(BIC)代码为8位, 则末尾3位以"XXX"补充。)

若未填写SWIFT(BIC)代码(※), 则无法汇款, 因此请务必填写SWIFT(BIC)代码。

另外, 若指定日本国内金融机构作为收款账户, 则无需填写SWIFT(BIC)代码。(不可登记邮政银行。)

※SWIFT(BIC)代码是指由11位(或8位)字母数字组成的金融机构识别代码。

※SWIFT(BIC)代码可直接向收款账户的金融机构确认, 或在SWIFT官网上查询。

5

記入した「銀行名」、「支店名」、「口座番号/IBANコード」及び「請求者本人の口座名義」と添付書類を必ず照合し、一致していることを確認してください。

欧州・中東地域にお住みの方は、原則として「口座番号/IBANコード」にはIBANコードを記入してください。(受取口座に日本国内の金融機関を指定する場合を除きます。)

また、「支店の所在地」については、受取口座の金融機関の所在地をご記入の上、「都市」、「国」を別途記入してください。

请务必将填写的"银行名"、"支行名"、"账户号码/IBAN'代码'及"申请人本人账户名"与附件材料进行核对, 确认一致。

居住在欧洲、中东地区的人士, 原则上"账户号码/IBAN'代码'栏请填写IBAN代码。(指定日本国内金融机构作为收款账户的情况除外。)

此外, 关于"支行地址", 请填写收款账户金融机构的所在地, 并另行填写"城市"和"国家"。

6

基礎年金番号欄には基礎年金番号通知書または年金手帳等に記載されている基礎年金番号を必ず記入してください。

各制度の記号番号欄には、基礎年金番号と異なる記号番号の年金手帳等をお持ちの場合は、その記号番号を記入してください。

"基础年金编号"栏请务必填写基础养老金编号通知或养老金手册等文件上记载的基础养老金编号。

若持有与基础养老金编号不同的符号号码的养老金手册等, 请在各项制度的"符号号码"栏填写该符号号码。

17ページの記入方法 第17页的填写方法

7. Your coverage history (enrollment history in the Japanese public pension systems) 履歴(公的年金制度加入経過)
Please enter the enrollment periods in Japanese public pension systems (Employees' Pension Insurance, National Pension, Seamen's Insurance, and Mutual Aid Association Systems).
公的年金制度(厚生年金保険、国民年金、船員保険、共済組合)加入していた期間を記入してください。
※Please fill in the data in as much detail and accuracy as possible,できるだけ詳しく、正確に記入してください。

(1) Name of your employer (shipowner) and if you are ship crew, the name of the ship 事業所(船舶所有者)の名称及び船員であったときはその船舶名	(2) Address of your employer (shipowner) or your address at the time of enrollment in the National Pension 事業所(船舶所有者)の所在地または国民年金加入時の住所	(3) Employment periods or National Pension enrollment periods 勤務期間または国民年金の加入期間	(4) Types of pension plans that you were enrolled in 加入していた年金制度の種類
	3-5-24, Takaido-Nishi, Suginami-Ku, Tokyo 168-8505 JAPAN	Year/年/Month/月/Day/日 From 2022/7/20 から To 2023/3/31 まで	① National Pension国民年金 2. Employees' Pension Insurance 厚生年金 3. Seamen's Insurance船員保険 4. Mutual Aid Association共済組合
Pension Corporation	2-2-4, Kichijoji-Minami, Musashino-Shi, Tokyo 168-8505 JAPAN	Year/年/Month/月/Day/日 From 2023/4/1 から To 2025/3/31 まで	① National Pension国民年金 ② Employees' Pension Insurance 厚生年金 3. Seamen's Insurance船員保険 4. Mutual Aid Association共済組合
		Year/年/Month/月/Day/日 From から To まで	1. National Pension国民年金 2. Employees' Pension Insurance 厚生年金 3. Seamen's Insurance船員保険 4. Mutual Aid Association共済組合
		Year/年/Month/月/Day/日 From から To まで	1. National Pension国民年金 2. Employees' Pension Insurance 厚生年金 3. Seamen's Insurance船員保険 4. Mutual Aid Association共済組合

(Note) Please enter only your Japanese address for the period you were enrolled in the National Pension System.
(注)国民年金に加入していた期間は、住んでいた住所のみを記入してください。

We need your supporting documents

Documents to be attached (If the documents ① to ④ are not attached, we will return your Claim, so be sure to attach all required documents.)

添付書類(①～④の書類等が添付されていない場合は、請求書をお返しすることになりますので添付もれのないようお願いします。)

①Copy of your passport (page verifying your name, date of birth, nationality, signature, and status of residence)
パスポート(旅券)の写し(氏名、生年月日、国籍、署名及び在留資格が確認できるページ)

②Documents verifying that you no longer have an address in Japan (copy of resident's card exemption, etc.)
日本国内に住所を有しなくなったことが確認できる書類(住民票の除票の写し等)

◎Suppose you submit a Moving-out Notification at the municipality of your residence before leaving Japan. In that case, we can confirm that you do not have an address in Japan from the deleted information on your resident card, so you do not need to attach this document.

◎出国前にお住まいの市区町村で転出届を提出した場合には、住民票の削除情報から、日本国内に住所を有しないことを確認できますので、本書類の添付は不要です。

③Please attach a document (such as a certificate issued by the bank) that can verify the "bank name", "branch name", "branch address", "account number", and "that the account holder is the claimant themselves". If you wish to receive the payment at a financial institution in Japan, the account holder's name must be registered in Katakana letters.

※You cannot receive the Lump-sum Withdrawal Payment at the Japan Post Bank.
「銀行名」、「支店名」、「支店の所在地」、「口座番号」及び「請求者本人の口座名義」であることが確認できる書類を添付してください(銀行が発行した証明書等)。なお、日本国内の金融機関で受け取る場合は、口座名義がカタカナで登録されていることが必要です。
※ゆうちょ銀行では脱退一時金を受け取ることができません。

④Your National Pension Handbook and other documents verifying your Basic Pension Number
基礎年金番号通知書または年金手帳等の基礎年金番号を明らかにすることができる書類

17ページの記入上の注意 第17页的填写注意事项

7

勤務していた事業所の名称と事業所の所在地をできるだけ詳しく記入してください。(船員であった場合は、船舶名と船舶所有者の住所を記入してください。)
また、国民年金に加入していた期間については、その当時住んでいた住所のみ記入してください。

请尽可能详细地填写曾工作过的单位名称及单位所在地。(若曾是船员, 请填写船舶名称及船舶所有者的地址。)

此外, 对于国民养老金参保期间, 仅填写当时居住的地址。

8

事業所に勤めていた期間や国民年金に加入していた期間をできるだけ詳しく記入してください。
また、それぞれ該当する年金制度の種類に○を付けてください。

请尽可能详细地填写在单位工作的期间及国民养老金的参保期间。

此外, 在相应的养老金制度种类上画"○"。