

年金の支払いを受ける者に関する事項

Pension Recipient's Direct Deposit Details

For confirmation/change of bank account

日付 Date

日/Day 月/Month 年/Year

_____/_____/_____

基礎年金番号・年金コード Your(Recipient's)Basic Pension Number and Pension Code	Basic Pension Number <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 10px;">-</td> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> <td style="width: 10px;">-</td> <td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td><td style="width: 25px;"> </td> </tr> </table> Code					-							-				
				-							-						
氏名 / 性別 Your Name / Sex (To ensure direct deposit, your name here needs to be exactly same as it is printed on your bank note or bank statement)	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F)																
生 年 月 日 Your Date of Birth	日/Day 月/Month 年/Year / /																
住 所 Your Address	Country: Zip code:																
電 話 番 号 Telephone Number																	

銀 行 名 Bank Name SWIFT CODE	SWIFT CODE:
支 店 名 Branch Name	
銀 行 の 所 在 地 Bank Address	Country:
口 座 番 号 Your Account Number	

年金受給権者の署名
 Your(Recipient's)Signature

・記入はアルファベット大文字で記入もれのないようお願いします。

Please make sure to complete the form in Roman capital letters.

・銀行名、口座番号の確認できるものを添付してください。

Please attach bank document(s) which shows your bank name, your name and your account number.

【注意事項】

- 『年金の支払を受ける者に関する事項』は任意の様式です。
必要事項が記載されていれば、様式は問いません。
- 必ずアルファベット大文字表記をお願いします。
- 「基礎年金番号・年金コード」は必ず記入してください。
- 「氏名」欄は、外国に送金する際の口座名義にもなります。必ず口座名義と照合してください。(相違している場合は、振込不能となる場合がありますので、入金可能か必ず確認してください。)
- 「住所」欄は、郵便物が必ず届く場所としてください。
なお、記入の仕方は、「番地」「都市名」「州名」「国名」の順となります。
- 「銀行名」、「支店名」、「支店所在地」及び「口座番号」欄については、添付書類と必ず照合してください。