

A-1

年金裁定請求書

(兼「選択一時金給付請求書」)

ジェーシービー企業年金基金 御中

私は、ジェーシービー企業年金基金規約に基づく老齢給付金について、下記のとおり裁定請求を行います。

事業所名																加入者番号					
フリガナ																性別	男 ・ 女				
氏名																印					
生年月日	(西暦)				年			月			日			(満)			歳				
フリガナ																					
住所	(〒 -)															TEL (- -)					
振込先 1. 銀行・ 2. 郵便局の どちらかを 選択ください	1. 銀行口座振込 (フリガナ) _____ 店 本人名義 (普通預金) _____ 口座番号 _____ 銀行 労働金庫 農協 信用金庫 信用組合																				
	2. 郵便貯金振込 金融機関コード _____ 通帳記号(5桁) _____ 通帳番号(8桁) _____ 郵便貯金総合口座通帳 本人名義 9 9 0 0 - _____ - _____																				

※お受取を確実にするために、口座番号は通帳などでご確認のうえ、正確にご記入ください。

※貯蓄性預金には振込みできません(お振込のご指定は普通預金のみとなります)

ご希望の 受取方法を選 択してくださ い	1. 全額選択一時金で受取る。 2. (75%, 50%, 25%) を選択一時金で受取り、残りを年金で受取る。 ※一時金の希望割合に○をしてください 3. 全額年金で受取る。	
必要書類	全員	(1)生年月日に関する市区町村長の証明書 (住民票又は戸籍抄本)
	1・2を 選んだ方	(2)退職所得申告書 の添付も必要です。
	2・3を 選んだ方	(3)同意書 の添付も必要です。
選択一時金について別の振込先をご希望の場合は、「別途振込先を指定」欄の【する】を○で囲み、別紙「選択一時金振込先申請書」へのご記入・ご返送をお願いします。 (選択ない場合は、同一の振込先とさせていただきます)		
<input type="checkbox"/> 別途振込先を指定		<input type="checkbox"/> する

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日

A-1. 年金裁定請求書

「加入者期間15年以上、60歳以上退職者用」

A-0

選択一時金振込先指定届

ジェーシービー企業年金基金 御中

私は、ジェーシービー企業年金基金規約に基づく選択一時金の振込先について、下記のとおり申請を行います。

事業所名		加入者番号					
フリガナ		性別	男 ・ 女				
氏名							印
生年月日	(西暦)		年		月		日 (満 歳)
フリガナ							
住所	(〒 -) TEL - -)						
振込先 1. 銀行・ 2. 郵便局の どちらかを 選択ください	1. 銀行口座振込 (フリガナ) 口座番号 銀行 労働金庫 農協 店 本人名義 (普通預金) 信用金庫 信用組合						
	2. 郵便貯金振込 金融機関コード 通帳記号(5桁) 通帳番号(8桁) 郵便貯金総合口座通帳 本人名義						

※お受取を確実にするために、口座番号は通帳などでご確認のうえ、正確にご記入ください。
 ※貯蓄性預金には振込みできません(お振込のご指定は普通預金のみとなります)

本書は、年金と選択一時金の両方を選択し、年金と選択一時金の振込先が相違する場合のみに利用する書類ですので、上記以外の場合は提出不要です。

A-0. 選択一時金振込先指定届

「年金・選択一時金振込先相違用」

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日