



脱退一時金裁定請求書

(兼「移換申出書」)

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脱退一時金について、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											資格喪失日 (西暦)	20		年		月		日
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 9900 - _____ - _____ 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)

ご希望の 受取方法を選 択ください	1. 全額脱退一時金で受取る。	
	2. 全額企業年金連合会に移換する。	
脱退一時金の移換等の説明を受け、上記のとおり脱退一時金の取扱いについて選択します。		
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を 選んだ方	(2)退職所得申告書 の添付も必要です。

B. 脱退一時金裁定請求書

「加入者期間15年未満、60歳以上退職者用」

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日