



脱退一時金裁定請求書

(兼「給付支給繰下げ請求書」・「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 1. 銀行・ 2. 郵便局の どちらかを 選択ください																	
	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)

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. (75%, 50%, 25%)を脱退一時金で受取り、残りを繰下げる。 ※一時金の希望割合に〇をしてください 3. 全額繰下げする。(資格喪失から1年以内であれば、4・5への変更可) 4. 全額企業年金連合会に移換する。 5. 全額再就職先の年金制度、国民年金連合会に移換する。 資格喪失後1年以内に手続きを行わなかった場合は、(①・②)にて受取を希望 ①脱退一時金にて受取る ・ ②企業年金連合会へ脱退一時金相当額を移換する ※「5」を選択した場合は、(①・②)の二次選択が無いと不備になります。															
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・2・5を 選んだ方	(2)退職所得申告書 の添付も必要です。														

注:「5」選択時は、二次選択で①選択の方のみ「退職所得の申告書」の添付が必要です。

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日

C. 脱退一時金裁定請求書

「加入者期間15年以上、60歳未満退職者用」