加入者番号



事業所名

## 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。

フリガナ																					性別			男	•	女	
氏名																格型(西	要失! 暦)		2	0		年			月		
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満										歳	)															
フリガナ																											
住所	(	7					·		,						TE	L (		·	·	_				_			)
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)  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)  郵便貯金総合口座通帳 本人名義  ・ 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	<ol> <li>全額脱退一時金で受取る。</li> <li>全額企業年金連合会に移換する。</li> <li>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について選択します。</li> </ol>																										
必要書類		全	員		(1	)生	年月		_ ]	{ ব	る	市区	<u>(</u> 町	村長	その	証明	書	(1	主民	(票:	マはず	5籍	抄本	<u>.</u> )			
	迳	1 <sub></sub> 遅ん	を だ方		(2	)退	職所	得日	自台	吉書	<u> </u>					(	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	事務長	担当者	受	付	В