

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

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」

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									格亞	要失日 暦)	2	Ο		年			月			
生年月日	(西暦)				年		J	∃		\Box	(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) ロ座番号 銀行 労働金庫 農協 本人名義 信用金庫 信用組合 店 (普通預金)																			
	2. 郵便貯金振込																			
※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。													، ۱°							
※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O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。																			
	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	引する	市区	町村	長の	証明	月書 (住日	票	又は戸	籍	少本)				
	1・2・5を 選んだ方	(2)	職所得							の添付										
	注:「5」選	択時は、	、二次遺	選択1	で①選	択の	方の	_								きです	す。		7	
								堂	終班	事事	烝	長	扣 当	老	至	5	付		1	