申請日(西暦)　2018　年　6　月　27　日

C

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」）

記入見本

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	株式会社ジェーシービー	加入者番号	1 2 3 4 5 6
フリガナ	ネンキン　ハナコ	性別	男 ・ (女)
氏名	年金　花子	資格喪失日（西暦）	2018年06月27日
生年月日	(西暦) 1960年06月27日	（満 58 歳）	
フリガナ	トウキョウト　ミナトク　ミナミアオヤマ　5-1-22		
住所	（〒123 － 4567 ） 東京都港区南青山5-1-22　TEL（ 03 － 1234 － 5678 ）		

選択

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) 労働金庫　農協　信用金庫　信用組合

青山　店

（フリガナ）オモテサンドウシ

表参道　支　店

本人名義（**普通預金**）　口座番号　0 1 2 3 4 5 6

2．郵便貯金振込

郵便貯金総合口座通帳
本人名義

金融機関コード　9 9 0 0 －　通帳記号（5桁）　－　通帳番号（8桁）

※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）

選択

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○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	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」