

# 老齢給付金裁定請求書並びに 繰下げ申出書

請求日 平成 年 月 日

企業年金基金規約に基づき、下記のとおり老齢給付金の裁定を請求いたします。

最終事業所名			加入者番号		
フリガナ 氏名	-----				
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)			性別	男・女
フリガナ 住所	-----				
	(〒 - )		TEL ( - - )		
受取方法	1. 銀行口座振込				
	(フリガナ)		-----		預金No.
	銀行 労働金庫 農協 信用金庫 信用組合		店	本人名義 (普通・当座)	
	-----				
	2. ゆうちょ銀行口座振込				
	郵便貯金総合口座通帳 本人名義		金融機関コード	通帳記号 (5桁)	通帳番号 (8桁)
			9 9 0 0	-----	-----
年金の選択 (○印で 囲んで 下さい。)	1. 年金として受給する。				
	2. 老齢給付金を一時金として受給する。 〔併せて「選択一時金支払申出書」をご提出ください。〕				
	3. 老齢給付金を繰下げる。				
受取期間の選択 (○印を記入 ください)	年金として受け取る期間				
		5年			
		10年			
		20年			
	※万が一当該期間中に死亡した場合は、未支給期間相当分を遺族に一時金で支給します				

添付書類	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、その他生年月日を証する書類
------	---

○ お受取りを確実にするため口座番号につきましては、通帳又は取引銀行等でご確認のうえ正確にご記入ください。

常務理事	事務長	課長	担当者	受付日