

選択一時金支払申出書

申出日 平成 ** 年 ** 月 ** 日

企業年金基金規約に基づき、老齢給付金に係る一時金の選択を申出いたします。

最終事業所名	電子情報技術産業株式会社		加入者番号 (又は受給者番号)	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	デンシ タロウ		(電子)		
氏名	電子 太郎				
生年月日	昭和 33 年 12 月 24 日 (満 60 歳)		性別	男・女	
フリガナ	トキョウト チヨダク イモトチヨウ 9-9-9 ユニマンシヨウ9-909				
住所	東京都 千代田区 岩本町 9-9-9 ユニマンシヨウ9-909 (〒 999 - 9999) TEL (09 - 9999 - 9999)				
受取方法	1. 銀行口座振込 <small>(フリガナ)</small> 電子 <small>銀行</small> 東京 店 <small>本人名義</small> 普通 <small>当座</small> 預金No. 1 9 1 9 1 2 3 <small>労働金庫 農協 信用金庫 信用組合</small>				
	2. 郵便貯金振込 <small>郵便貯金総合口座通帳 本人名義</small> 金融機関コード 9 9 0 0 - 通帳記号 (5桁) - 通帳番号 (8桁)				
老齢給付金の受給権取得 ※1	平成 年 月 日		老齢給付金の受給の状況	1. 支給開始 2. 受給中 ※2	
一時金選択申出年月日	平成 年 月 日				

※1 老齢給付金の受給権取得年月日は、老齢給付金の受給の状況が 2. 受給中の場合に記入してください。
 ※2 1. 受給中の場合には、規約に定める「特別な事情を証する書類」の添付が必要となる場合がありますので電子情報技術産業企業年金基金にご連絡ください。

添付書類	(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、その他生年月日を証する書類 (2) 退職所得の受給に関する申告書 (3) 会社から退職金の支払を受けた場合は退職所得の源泉徴収票
------	--

○ 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