

確定給付企業年金 老齢給付金裁定請求書(A)

- 旭化成企業年金基金
 旭化成ホームズ企業年金基金

加入者番号(従業員番号)										
		記入日: 令和 年 月 日								
フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男	生年月日				
氏名(自署)					<input type="checkbox"/> 女		昭和 年 月 日(歳)			
現住所	〒 -		(電話番号) ()							
給付金の選択	◆受取ケースに○をしてください。									
	第一・ 第二年金 (会社拠出)	第三年金 (本人拠出)	一時金	5年 有期年金	10年 有期年金	15年 有期年金				
	全額一時金		A	B	C	D				
	50%一時金 + 50%年金		E	F	G	H				
	全額年金		I	J	K	L				
	◆受取ケースB～Lを選択された方は年金の受給開始時期をご記入ください。									
※50歳以上59歳以下の方のみご記入ください。										
			()60歳から受給する						()即受給する	
振込先	(フリガナ)				(フリガナ)					
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 労働金庫				<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 営業部					
	普通預金	口座番号			※右詰めで記入し、空白は0を入れてください。					

[添付書類]

1. 住民票 1通 (マイナンバーの記載がないもの)
 - ・60歳到達の方
 - ・50歳以上59歳以下で年金の受給開始を即受給とされた方
2. 退職所得の受給に関する申告書【基金用】
 - ・一時金での受け取りのある方(ケースA～I)
3. マイナンバー関係書類