

確定給付企業年金 老齢給付金裁定請求書(D)

- 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 <input type="checkbox"/> 女 昭和 年 月 日(歳)			
氏名 (自署)					
現住所	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	(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(50%) (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
	全額一時金	A	B	C	D
	全部年金	E	F	G	H
	◆受取ケースB～H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～E)
 3. マイナンバー関係書類