

## 確定給付企業年金 老齢給付金裁定請求書(E)

- 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	昭和    年    月    日(    歳)			
氏名 (自署)						<input type="checkbox"/> 女					
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"/> (電話番号)										
給付金の選択	◆受取ケースに○をしてください。										
	第一年金 第二年金	全部一時金			A						
		50%一時金 + 50%年金			E						
		全部年金			I						
◆受取ケースE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