

届出者→基金

※いずれかを○で囲んでください。

企業年金基金 脱退一時金支給（繰下げ・繰下げ取消）届

（対象者：加算加入期間20年以上かつ60歳未満で資格喪失）

1. 申出者

申出日 年 月 日

加入者番号			
フリガナ			
氏名	(印) ※		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
フリガナ			
住所	(〒 - ) ☎ ( - - )		

※印鑑は、認印で可

2. 申出内容（1又は2を○で囲み申出願います。）

○で囲む	申出内容	
1	支給繰下げ	脱退一時金の支給の繰下げを行なう。
2	支給繰下げ取消*1	支給の繰下げを止めて脱退一時金の受取り申請をする。

\*1. 「支給の繰下げ取り消し」による、脱退一時金の支払い時期は手続き後、ご連絡申し上げます。

3. 添付書類（脱退一時金の支給繰下げ申出時に提出して下さい。）

企業年金基金加入者証