

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

脱退一時金裁定請求書

近畿化粧品企業年金基金 御中

貴企業年金制度の脱退一時金について、「脱退一時金受給にあたってのご案内」の内容を確認し、以下のとおり請求します。

① (フリガナ) 受給権者氏名			② 性別 男 女	③ 生年月日 昭和 平成 年 月 日
④ 加入者番号	⑤ 加入者資格喪失日		昭和 平成 令和 年 月 日	
⑥ (フリガナ) 受給権者住所	郵便番号(-) 電話番号(- -)			
⑦ 受領方法の指定	銀行 ・ 信組 普通 総合 ・ 当座 ・ その他 信金 ・ 農協 支店 口座番号			
⑧ 退職手当(金)を受けられましたか	1. はい →	どこから受けられましたか	1 事業所(会社)からの退職金 2 その他 ()	
	2. いいえ			
⑨ 添付書類	【脱退一時金が退職所得となる方だけ次の1. 2. も必要です。】 1. 退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書 2. 他の退職手当の支払いを受けたことがある場合、その退職所得の源泉徴収票			

処理年月日	常務理事	課 長	係
年 月 日			