

(提出先)

必ず押印してください。コピーは無効です。

年金産業

企業年金基金 御中

平成 28 年 9 月 15 日提出

フリガナ	ネンキン	タロウ	② 印 鑑	③ 性 別	④ 生 年 月 日	昭和 平成	31 年 7 月 3 日
①氏 名	(氏) 年金	(名) 太郎	年金	男・女			
フリガナ	郵便番号	オオサカフトヨナカシホンチョウ 1-1-1					
⑤住 所	540-8639	大阪府豊中市本町 1-1-1 電話 06(6841)1110					
⑥加入者番号		1234	⑦入 社 年 月 日	昭和 平成	60 年 4 月 1 日	入社	
旧厚生年金基金 の加入者番号 (厚生年金基金 の加入者であった 方のみ)	1234567890	⑧資格喪失 年 月 日	平成 28 年 8 月 1 日(年齢 60 歳)				
⑨希望する 送 金 先	① 銀行等の口座振込(本人名義の口座をご指定ください。) (フリガナ) ミツ イ ス ミ ト モ シ ャ ク (フリガナ) ハンキョウウ メ タ 三井住友信託 銀行 阪急梅田 本店 (フリガナ) ネンキン タロウ 年金 太郎 (普通・当座) 預金・口座番号 No. 1234567						
(1.2.のいずれか ○で囲んでくだ さい。)	2. ゆうちょ口座記号・番号振込(本人名義の口座をご指定ください。郵便局名は不要です。) 記号・番号						
⑩年金に代えて支給す る一時金希望の有無 (いずれかを○で囲んで ください。)	1. 全額年金として受取る。 ② 一部一時金を希望する。(選択割合 50 %) 3. 全額一時金として受け取る。					⑪事業所(会社)等か ら退職手当の支給 を受けましたか。	①. 受けた。 2. 受けていない。
⑫年金据置希望 (据置制度のある場合 のみ)	希望する受け取り開始年齢 (歳)						
⑬最後に勤務していた (引続き勤務している) 事業所(会社)名	(名 称) 年金産業株式会社 (所在地) 大阪市中央区北浜 4-5-33	連 絡 欄					

⑭厚生年金基金の独自給付部分について(厚生年金基金の受給待期者であった方のみ記入してください。)

1. 年金として受け取る。

2. 一時金として受け取る。

〔添付書類〕

- 企業年金基金加入者証
- 厚生年金基金の加入者証(厚生年金基金の加入者であった方のみ)
- 生年月日に関する市区町村長の証明書又は戸籍抄本
- 年金を受取りの方は、さらに次の書類も添付してください。
 - 個人番号届
 - 本人確認書類
(本人確認書類の詳細については、個人番号届をご確認ください)
- 選択一時金又は脱退一時金を受取りの方は、さらに次の書類も添付してください。
 - 〈退職所得に該当する場合〉
 - 退職所得の受給に関する申告書(4 枚目)
 - 本人確認書類(本人確認書類の詳細については、退職所得の受給に関する申告書(3 枚目)をご確認ください)
 - 退職所得の源泉徴収票(会社等から退職手当の支給を受けているとき)
 - 〈一時所得に該当する場合〉
 - 個人番号届
 - 本人確認書類(本人確認書類の詳細については、個人番号届をご確認ください)
- その他、基金からの指示のあった書類

基金 欄				
---------	--	--	--	--

受付日付印

書き方等について分からないことがありましたら、基金までおたずねください。