

総合すまいる企業年金基金 老齢給付金裁定請求書 兼 繰下げ申出書

請求（申出）日：令和 年 月 日

基金規約に基づき下記のとおり {  老齢給付金の裁定請求  老齢給付金の繰下げ申出 } をいたします。

※ 該当する箇所に☑を付してください。

加入者番号
氏名: カガナ 性別: 男・女 生年月日: 昭和 年 月 日 平成
住所: 〒 - ☎ ( ) -

\* 請求者（申出者）が自ら署名する場合には、ご捺印は不要です。

1. 老齢給付金の繰下げ選択

支給繰下げの有無  あり  なし

\* 老齢給付金の繰下げをご希望される場合は、あり欄に☑を付してください。

2. 老齢給付金の受給選択（老齢給付金の繰下げ選択で「なし」を選択した場合に記入）

受給の選択  年金で受給する  一時金で受給する

\* ご希望される受給方法を選択し、該当箇所に☑を付してください。

また、「一時金で受給する」を選択した場合には、「老齢一時金支払申出書」を併せてご提出ください。

3. 支給期間選択及び受取方法（老齢給付金の受給選択で「年金で受給する」を選択した場合に記入）

支給期間の選択:  5年  10年  15年  20年
受取方法: 銀行等受取 (銀行、信用金庫、信用組合、農協、労働金庫) 本店(本所)、支店(支所)、出張所
ゆうちょ銀行受取 (総合口座通常預金)
口座名義(カナ)
記号、番号
金融機関の証明欄 (証明印)
もしくは通帳の写しを添付して下さい

\* ご希望される支給期間を選択し、該当箇所に☑を付してください。

添付書類については裏面をご覧ください。

Table with 4 columns: 常務理事, 事務長代理, 係長, 担当者

【 添付書類 】

1. 企業年金基金加入者証（添付できないときは、その事由を下記にご記入ください。）

- |            |   |                     |
|------------|---|---------------------|
| a. 紛失したので  |   | 企業年金基金加入者証を添付できません。 |
| b. その他（事由： | ） |                     |

2. 生年月日に関する市区町村長の証明書又は戸籍の抄本、その他生年月日を証する書類

3. 個人番号確認書類  
（老齢給付金を繰下げる場合は、添付不要です。）