

珊瑚プラットフォームズ企業年金基金 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 フリガナ 性別 男・女 生年月日 昭和 平成 年 月 日
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 記号 番号
口座名義(カナ)
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。）