

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

老齢給付金裁定請求書

御中

|                                      |                                                                                                                                                                        |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------|----------|---|---|---|
| ① (フリガナ)<br>受給権者氏名                   |                                                                                                                                                                        |                                  |                                                                            | ②<br>性別                 | 男<br>女                | ③<br>生年月日 | 昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 |
| ④<br>加入者番号                           |                                                                                                                                                                        | ⑤ 加入者<br>資格喪失日                   | 1. 退職により加入者資格を喪失した。喪失日〔 年 月 日〕<br>2. 在籍しているが、加入者資格を喪失した。喪失日〔 年 月 日〕        |                         |                       |           |          |   |   |   |
| ⑥ (フリガナ)<br>受給権者住所                   | 郵便番号( - )                                                                                                                                                              |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |
|                                      | 電話番号( - - )                                                                                                                                                            |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |
| ⑦<br>受領方法<br>の指定                     | 銀行 ・ 信組<br>信金 ・ 農協<br>支店<br>普通<br>総合<br>・ 当座 ・ その他<br>口座番号                                                                                                             |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |
| ⑧<br>年金にかえて<br>選択一時金を<br>希望されます<br>か | 1. いいえ                                                                                                                                                                 | 選択一時金の<br>請求割合をお<br>知らせくださ<br>い。 | %                                                                          | ⑨<br>希望する<br>年金受給<br>期間 | 1 0 年 ・ 1 5 年 ・ 2 0 年 |           |          |   |   |   |
| ⑩<br>退職手当(金)<br>を受けられま<br>したか        | 1. はい →                                                                                                                                                                | どこから受け<br>られましたか                 | 1 事業所(会社)からの退職金<br>2 厚生年金基金の一時金・選択一時金<br>3 確定給付企業年金の一時金・選択一時金<br>4 その他 ( ) |                         |                       |           |          |   |   |   |
|                                      | 2. いいえ                                                                                                                                                                 |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |
| ⑪<br>添付書類                            | 1. 生年月日に関する市町村長の証明書または戸籍抄本<br>(年金受給中の方が選択一時金を請求される場合は、不要です。)<br>【選択一時金が退職所得となる方だけ次の2. 3. も必要です。】<br>2. 退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書<br>3. 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 |                                  |                                                                            |                         |                       |           |          |   |   |   |

- ・「⑤加入者資格喪失日」欄において、2. に該当される方は、所得税法基本通達 30-2（引き続き勤務する者に支払われる給与で退職手当等とするもの）に該当する脱退一時金以外は、一時所得となります。
- ・年金の受給開始後、年金のうち一部を選択一時金として受給される場合は、事業所（会社）を退職していても一時（雑）所得となります。

|       |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|
| 処理年月日 |  |  |  |  |
| 年 月 日 |  |  |  |  |