

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

給付金支給繰下げ請求書

_____ 御中

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	1. 退職により加入者資格を喪失した。喪失日〔 年 月 日〕 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) 受給権者住所	郵便番号(-)								
	電話番号(- -)								
⑦ 支給繰下げ の内容	給付金の種類 (※1)		1. 脱退一時金 2. 老齢給付金(年金)						
	支給繰下げ割合 (※2)		1. 全部 2. 一部() %						
	支給繰下げ時期 (※3)		1. 年金受給資格発生まで(年齢 歳まで) 2. 終了予定日(令和 年 月 日)						
⑧ 備考									

※1 給付の種類は1. 脱退一時金、2. 老齢給付金のいずれかに○をして下さい。

※2 支給繰下げ割合は、1. 全額、2. 一部のいずれかに○をして下さい。

一部の場合はその割合を%でご記入ください。

※3 支給繰下げ時期は、脱退一時金の場合は終了年齢、老齢給付金の場合は終了予定日をご記入ください。

処理年月日				
年 月 日				