

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

脱退一時金裁定請求書

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 受領方法 の指定	銀行 ・ 信組 信金 ・ 農協 支店 普通 総合 口座番号 ・ 当座 ・ その他								
⑧ 脱退一時金の 一部について 支給繰下げを 希望されます か	1. いいえ 2. はい → 今回の請求割合をお知らせください。 %								
⑨ 退職手当(金) を受けられま したか	1. はい → どこから受けられましたか 1 事業所(会社)からの退職金 2 厚生年金基金の一時金・選択一時金 3 確定給付企業年金の一時金・選択一時金 4 その他 () 2. いいえ								
⑩ 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 【脱退一時金が退職所得となる方だけ次の2. 3. も必要です。】 2. 退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書 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。

処理年月日				
年 月 日				