

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金
脱退一時金移換申出書（兼選択届）

御中

貴企業年金制度の脱退一時金相当額について、「資格喪失者の皆様へ」の内容を確認し以下のとおり申し出ます。

- ☐速やかに確定給付企業年金法第91条の2第1項の規定により、貴企業年金制度から企業年金連合会へ脱退一時金相当額の資産移換することを申し出ます。
- ☐脱退一時金を受給することおよび企業年金連合会へ脱退一時金相当額の資産移換することを保留します。
ただし、資格喪失日より1年を経過した日までに以下のいずれかの申出を行わなかった場合には、確定給付企業年金法第91条の2第1項の規定により、貴企業年金制度から企業年金連合会へ脱退一時金相当額の資産移換することを申し出たこととします。なお、資格喪失日より1年を経過する日までに以下のいずれかの申出を行った場合には、当申出の内容については効力を失うものとします。
 - ・脱退一時金を受給すること
 - ・脱退一時金相当額を企業年金連合会に移換すること
 - ・脱退一時金相当額を厚生年金基金に移換すること
 - ・脱退一時金相当額を他の確定給付企業年金に移換すること
 - ・脱退一時金相当額を確定拠出年金に移換すること

①(フリガナ) 受給権者氏名										
② 性別	男 女	③ 生年月日	昭和 年 月 日 平成							
④ 加入者番号										
⑤ 基礎年金番号										
⑥ 喪失日	1.退職により加入者資格を喪失した。喪失日〔令和 年 月 日〕 2.在籍しているが、加入者資格を喪失した。喪失日〔令和 年 月 日〕									
⑦(フリガナ) 受給権者住所	郵便番号(-) 電話番号(- -)									
⑨ 添付書類	生年月日に関する市区町村長の証明書又は戸籍抄本									

処理年月日				
年 月 日				