

【給付金請求（繰下申出）書兼裁定決議書】（3枚複写）…加入者が休職したとき

確定給付企業年金 給付金請求(繰下申出)書兼 裁定決議書

基金記入欄

10234*****

サトウ ハナコ

佐藤 花子

平成 23 年 3 月 6 日

退職理由 ① 中途退職 ② 中途退職 ③ 中途退職

退職内訳 中途退職のうち「(自己)転任」「会社都合」その他()

退職区分 ① 一般退職 ② 障害退職

退職年月日は休職開始日の前日をご記入ください。

申請内容

繰下 繰下と一時金

繰下終了日

繰下終了理由

現住所

サトウ ハナコ

佐藤 花子

〒160**** 東京 ○○区1-2-3

03****-****

『給付金請求（繰下申出）書兼裁定決議書』の提出と同時に加入者事項を訂正する場合はこちらの欄にご記入ください。別途『加入者関係諸変更届出書』は不要です。

ヤマダ ハナコ

ご記入いただく箇所

	項目	記入方法
※基金記入欄	加入者番号	加入者ごとに定められた11桁の番号をご記入ください。
	受給権者名	フリガナ・漢字ともご記入ください。
	退職年月日	休職開始日の前日をご記入ください。
	退職理由	『② 中途退職』に○をご記入ください。
	退職内訳	『その他()』に「休職」とご記入ください。
	退職区分	記入不要です。
受取人記入欄	請求内容	『④ 繰下』に○印をご記入ください。
	繰下期間	記入不要です。
	受取人名	フリガナ・漢字・生年月日・性別をご記入ください。押印は不要です（押印があっても有効です）。
	受取人現住所・電話番号	受取人の郵便番号、住所、電話番号をご記入ください。
	送金先	記入不要です。

※左側に基金記入欄とありますが、ご記入をお願い致します。

※空欄箇所は記入不要です。