

確定給付企業年金 給付金請求(線下申出)書 兼 裁定決議書

確定給付企業年金の規約に基づく受給権者からの給付金請求または線下申出について、下記のとおり決議いたします。

基金名・受取人名
日本出版産業企業年金基金
 理事長 ○○ ○○

加入者番号
1012300004

受給権者名
コバヤシ シロウ
小林 四郎

退職年月日
 平成 22 年 7 月 31 日

退職理由
 定年退職 中途退職 死亡退職

退職内訳
 定年退職 中途退職 死亡退職

給付額
 2000000

受取人名
コバヤシ シロウ
小林 四郎

受取人現住所
 〒1600000 東京都 東京 ○○区 7-4-2

送金先
 口座番号 1234567
 口座名義人 小石川

退職所得の受給に関する申告書
 退職所得区分 2
 退職所得金額 490401
 退職手当の支払日 220731

※住友生命控に押印ください。

	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	退職年月日をご記入ください。
	退職理由	①定年退職または②中途退職に○印をご記入ください。
	退職内訳	自己都合に○印をご記入ください。 定年退職時は記入不要です。
	退職区分	一般退職か障害退職かご選択ください。
	裁定日	ご記入ください。
受 取 人 記 入 欄	基金名・理事長名	記入押印ください。 裁定決議後基金にて記入押印します。
	控除期間	記入不要です。
	裁定一時金額(年金額)	裁定一時金額(年金額)欄に裁定した金額をご記入ください。
	請求内容	①一時金または②年金に○印をご記入ください。
	線下終了日	線下満了日をご記入ください。
	線下終了理由	生存か死亡のどちらかをご選択ください。
	受取人名	フリガナ・漢字・生年月日・性別を記入のうえ、基金控に押印ください。
	受取人現住所	受取人の郵便番号、住所をご記入ください。
	送金先	送金先をご記入ください。
	退職区分	一般退職か障害退職かご選択ください。
計算基礎となる勤続期間	入社日(復職者については復職日)～資格喪失日(退職日)をご記入ください。	
氏名	氏名を記入し、住友生命控に押印ください。	
その年の1月1日	課税適用年分(退職した年分となります。)の1月1日現在の住所をご記入ください。	
現在の住所	「ある」「ない」いずれかに○印をご記入ください。「ある」の場合は、先に支払った退職手当の内容を以下にご記入ください。(添付の源泉徴収票と同内容)	
退職所得税務区分		
支払金額	先に支払った退職金額をご記入ください。	
源泉徴収税・市町村民税・道府県民税	それぞれ記入ください。税金が発生していない場合は、「0」をご記入ください。	
勤続年数		
就職年月日	それぞれご記入ください。	
退職年月日		
退職手当の支払日		
支払者	先順位の退職金の支払者をご記入ください。	