

選 択 一 時 金 裁 定 請 求 書

厚生年金基金理事長殿

下記の通り選択一時金の裁定を請求します。

平成 年 月 日提出

(1) 加入員証の番号		(2) (1)の番号がわからないときは最後に加入員として使用された事業所の名称		
(3) 氏 名	(フリガナ)	印	(4) 性別	(5) 生 年 月 日
			男 性	女 性
(6) 住 所		〒() Tel ()		
(7) 加算年金の受給方法		<input type="radio"/> 1. 選択一時金(100%)で受給する。 <input type="radio"/> 2. 一部は選択一時金、一部は加算年金で受給する。 選択割合: 選択一時金(%) 加算年金(%)		
(右のいずれか1つを○印で囲んでください。また2を選択される場合は()欄に選択割合を記入してください。				
(8) 受取方法	金融機関	(フリガナ)		銀行 信用金庫 農 協 その他
		本店 支店 出張所 その他		
	預金種目 <input type="radio"/> 普通(総合) <input type="radio"/> 当座	口座番号	口座名義	(フリガナ)
	郵便局	郵便貯金通帳の記号番号 記 号 番 号		口座名義 (フリガナ)
この給付の受け取りについて希望する方法を選択し、必要な箇所を「○」で囲んでください。 *1 金融機関の振込先が「その他」に該当する場合は金融機関の種類まで含めて記入してください。 *2 郵便局の「口座振込」は郵便貯金通帳の記号が1桁目「1」、5桁目「0」のもの以外はお取扱いできません。		<input type="radio"/> 口座振込 <input type="radio"/> 払出証書		

○記入上の注意

- 「フリガナ」は、カタカナで正確に記入してください。
- (4)、(5)、(7)、(8)は該当するものを○で囲み、必要事項を記入してください。
- (7)で「2」を選択された場合は、()内に選択割合を記入してください。

○この請求書には次の書類を添えてください。また添付する書類の左欄に○印を記入してください

書 類	名
<input type="checkbox"/>	1.(厚生年金基金)加入員証(添えることができないときは、その事由書)
<input type="checkbox"/>	2.「退職所得の受給に関する申告書」(退職所得に該当する場合)(※注1)
<input type="checkbox"/>	3.会社からの退職金等の退職所得があった方はその「源泉徴収票」

注1・・・退職を伴わない一時金請求の場合は、一時所得となりますので「退職所得の受給に関する申告書・退職所得申告書」の提出は不要です。

基金処理欄	基金交付日	給付裁定日	請求区分	受給資格	事務理事	係員
	年 月 日	年 月 日	年 月 日	退職一時所得 所得	有・無	印