山崎製パン企業年金基金　御中

基金欄				

脱退一時金移換先指定申請書

脱退一時金相当額を、下記のとおり取扱いしていただきたく申請いたします。

提出日	令和　　年　　月　　日

移換申請者	氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ	性別	生年月日	加入者番号	脱退一時金相当額	移換申出期限
			男・女	昭和 平成　　年　　月　　日		円	※脱退後1年以内（短縮の場合あり） 令和　　年　　月　　日
	住所	ﾌﾘｶﾞﾅ 〒(　　-　　) 様方				連絡先電話番号 ※日中連絡のつく所を記入 自宅・勤務先・携帯・その他(　　)	

取扱い方法 ※何れか希望に○	1. 再就職先の企業年金等へ加入しましたので、脱退一時金相当額を下記へ移換してください。（加入日　：　令和　　年　　月　　日）	給付ｺｰﾄﾞ	92
	2. 脱退一時金相当額を「企業年金連合会」へ移換してください。		91
	3. 脱退一時金相当額を「国民年金基金連合会（iDeCo）」へ移換してください。		93
	4. 移換を取り消し、脱退一時金相当額を受領します。	71	72

一時金移換先 ※取扱い方法 1.のとき記入	企業名称等		本人口座 ※取扱い方法4.のとき記入	銀行名等　銀行・信金・信組・農協（ｺｰﾄﾞ）
	企業年金名称等			支店名又はゆうちょ記号　支店・出張所（ｺｰﾄﾞ）
	企業年金等事務局の住所 TEL			口座番号　普通預金
				メイギニン

必要書類	1. 住民票、健康保険証（ｺﾋﾟｰ）、運転免許証（ｺﾋﾟｰ）等のうち、いずれか1点。　3. 預金通帳の口座番号が記載されているページのｺﾋﾟｰ。 2. 再就職先へ移換の場合、「確定給付企業年金　移換申出書」（再就職先から入手してください。）

提出上の注意

移換申出期限は、当企業年金基金の脱退後1年以内となります。移換先が厚生年金基金の場合は、移換先の制度に加入後3ヵ月以内のいずれか早い日となります。申出期限の1ヵ月前までにご提出ください。

（基金使用欄）	（受付）
脱退　　年　月　日 裁定　　年　月分 支払・移換　　年　月　日	

※この申請書に記載または添付された内容は、年金、一時金、移換金または繰下金額の計算、確認、支払い及び支払い後の法定調書作成等に利用します。