

記入見本及び記入上の注意事項

- 表面の「[1]請求者」・「[2]受取方法」は必ず記入して下さい
- 裏面の選択欄を記入して下さい。

イオン企業年金基金理事長殿
規約に基づき、下記の通り年金の裁定を請求いたします。

1 請求者

請求書を記入した日付を記入して下さい。

請求日 平成 26年 9月 30日

フリガナ	ネンキン ハナコ	生年月日	5年 5月 5日	性別	男	事業所番号	1 2 3 4	加入者番号	1 1 2 2 3 3
氏名	年金 花子				女				
フリガナ	チバケン チハシ シマク ナカセ	1-5-1	レジデンスマクハリ	101					
〒	2 2 2 - 3 3 3 3				電話	043 - 234 - 5678			
住所	千葉県 千葉市 美浜区 中瀬 1-5-1		レジデンス幕張	101	携帯	090 - 9876 - 6543			

2 受取口座

受取を希望する口座を記入してください。

振込先	基金	銀行	信用組合	労働金庫	幕張	千葉	支店	出張所	普通	口座番号	0 9 8 7 6 5 4	金融機関の確認印
					※	※						

3 受取方法

下記の [1] ~ [5] の5通りの受取方法があります。受取方法の一つを選択し、表面の「選択欄」に記入してください。

年金で受取る	[1] すぐに年金で受給開始する	裏面 1
	[2] 繰下げて年金で受給する ※	裏面 2
50%一時金、50%年金で受取る	[3] 50%はすぐに一時金で受給、50%はすぐに年金で受給開始する	裏面 3
	[4] 50%はすぐに一時金で受給、50%は繰下げて年金で受給する ※	裏面 4
一時金で受取る	[5] すぐに一時金で全額受給する	裏面 5

※ 年金受給の繰下げ年齢は、喪失時年齢+1歳~65歳で選択できます。

以下基金使用欄

基金税出日

裁定印

常務理事	事務長	課長	係

151501

[1-1]

- 氏名・カナ氏名・生年月日・性別を記入下さい。
- 押印欄は請求者が自ら署名する場合は、不要です。(代理人等が記入した場合は、押印が必要です)

[1-2]

現住所を記入して下さい。また、住所のフリガナは、建物名も必ず記入して下さい。

[2-1]

本人名義の口座を記入して下さい。

[2-2]

金融機関またはゆうちょ銀行(郵便局)の窓口で証明印をもらって下さい。

なお、次の場合は窓口での証明印は必要ありません。

- 預金通帳(貯金通帳)、又はキャッシュカードの「銀行名」・「支店名」・「口座番号」・「口座名義人」の記載されている箇所のコピーを添えて提出する場合
- インターネット専業銀行等の場合には、「銀行名」・「支店名」・「口座番号」・「口座名義人」のわかる画面をプリントアウトしたもの等を添付する場合

※ 記入を間違えた場合は間違えた箇所に二重線を引き、訂正印を押して下さい。

記入見本及び記入上の注意事項

- 受取方法については、必ず「選択欄」に○を付けて下さい。
- 選択欄に○を付けた横の「署名欄」も必ず記入して下さい。

選 択 届

受取方法を一つ選択し、希望の受取方法の「選択欄」に○、署名欄を記入して下さい。

受取方法	選択欄	署名欄	添付書類
① すぐに年金で受給を希望	<input type="checkbox"/>	署名 年金の受給期間を15年または20年のいずれかを選択し、該当の期間に○をしてください。 <input type="checkbox"/> 15年有期 <input type="checkbox"/> 20年有期	・戸籍抄本 ★←
② 繰下げて年金で受給を希望	<input type="checkbox"/>	署名 ①繰下げ（受給開始）年齢を記入して下さい。 □ 歳 ※ 繰下げ年齢は退職時年齢+1歳～65歳の間で選択して下さい。 ②年金の受給期間を15年または20年のいずれかを選択し、該当の期間に○をしてください。 <input type="checkbox"/> 15年有期 <input type="checkbox"/> 20年有期	・不要 [受給年齢到達月の前月末に年金裁定請求書を送付します。添付書類はその際に提出が必要となります。] ★←
③ 50%はすぐに一時金で、50%はすぐに年金で受取りを希望	<input type="checkbox"/>	署名 年金の受給期間を15年または20年のいずれかを選択し、該当の期間に○をしてください。 <input type="checkbox"/> 15年有期 <input type="checkbox"/> 20年有期	・退職所得申告書 ・戸籍抄本
④ 50%はすぐに一時金で、50%は繰下げて年金で受取りを希望	<input type="checkbox"/>	署名 ①繰下げ（受給開始）年齢を記入して下さい。 □ 歳 ※ 繰下げ年齢は退職時年齢+1歳～65歳の間で選択して下さい。 ②年金の受給期間を15年または20年のいずれかを選択し、該当の期間に○をしてください。 <input type="checkbox"/> 15年有期 <input type="checkbox"/> 20年有期	・退職所得申告書 [受給年齢到達月の前月末に年金裁定請求書を送付します。その際に戸籍抄本の提出が必要となります。]
⑤ すぐに一時金で全額受取りを希望	<input type="checkbox"/>	署名	・退職所得申告書

受付印

「退職所得申告書」は記入せず白紙のままご返却ください。

希望する受取方法の選択欄に必ず○を付けて下さい。

選択した受取方法の欄に署名を記入して下さい。また、それぞれの項目にある□欄も必ず記入下さい。

一時金を選択する場合のみ記入して下さい

年 月 日 退職所得の受給に関する申告書
 記入不要 税務署長 市町村民 年分 退職所得申告書

あなた受付印

退職手当の支払者の	所在地 (住所)	千葉県千葉市美浜区中瀬1-5-1		氏名	年金 華子	
	名称 (氏名)	イオン企業年金基金		現住所	〒千葉県千葉市美浜区中瀬1-5-1 レジデンス幕張 101	
	法人番号 (個人番号)	※提出を受けた退職手当の支払者が記載してください。		退職した年の1月1日時点の住民票住所	〒フリガナ 同上	
				個人番号		

このA欄には、すべての人が、記載してください。(あなたが、前に退職手当等の支払を受けたことがない場合には、下のB以下の各欄には記載する必要がありません。)

A	① 退職手当等の支払を受けることとなった年月日	H26年 9月 21日		③ この申告書の提出先から受ける退職手当等についての勤続期間	自 H20年 4月 1日	至 H26年 9月 20日
	② 退職の区分等	一般 () 生活扶助の有無				

あなたが本年中に他にも退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このB欄に記載してください。

B	④ 本年中に支払を受けた他の退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日	至 年 月 日	⑤ ③と④の通算勤続期間	自 年 月 日	至 年 月 日
---	------------------------------	---------	---------	--------------	---------	---------

あなたが前年以前4年以内に退職手当等の支払を受けたことがある場合には、このC欄に記載してください。

C	⑥ 前年以前4年以内の退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日	至 年 月 日	⑦ ③または⑤の勤続期間のうち、⑥の勤続期間と重複している期間	自 年 月 日	至 年 月 日
---	---------------------------	---------	---------	---------------------------------	---------	---------

AまたはBの退職手当等についての勤続期間のうち、前に支払を受けた退職手当等についての勤続期間の全部または一部が通算されている場合には、その通算された勤続期間等について、このD欄に記載してください。

D	⑧ Aの退職手当等についての勤続期間(③)に通算された前の退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日	至 年 月 日	⑩ ⑤の勤続期間のうち、⑥または⑧の勤続期間だけからなる部分の期間	自 年 月 日	至 年 月 日
	⑨ Bの退職手当等についての勤続期間(④)に通算された前の退職手当等についての勤続期間	自 年 月 日	至 年 月 日	⑪ ⑦と⑩の通算期間	自 年 月 日	至 年 月 日

BまたはCの退職手当等がある場合には、このE欄にも記載してください。

E	区分	退職手当等の支払を受けることとなった年月日	収入金額	源泉徴収税額		支払を受けた年月日	退職の区分	支払者の所在地 (住所)・名称(氏名)
				市町村民税	道府県民税			
	Bの退職手当等について	年 月 日	円	円	円	年 月 日	一般障害	
	Cの退職手当等について	年 月 日	円	円	円	年 月 日	一般障害	

(注意) 1 この申告書は、退職手当等の支払を受ける際に支払者に提出してください。提出しない場合には、所得税の源泉徴収税額は、支払を受ける金額の20%に相当する金額となります。また、市町村民税及び道府県民税については、延滞金を徴収されることがあります。
 2 Bの退職手当等がある人は、その退職手当等についての退職所得の源泉徴収票(特別徴収票)またはその写しをこの申告書に添付してください。

- 氏名
 - 印(認印、自動印可)を記入して下さい。
- 退職した年の1月1日現在の住民票登録住所を記入して下さい。現住所と同じであれば「同上」と記入して下さい。
 ※フリガナは建物名まで書いて下さい。
- 個人番号をご記入下さい。(マイナンバー)
- A欄①**
 「脱退一時金裁定請求書」の「基金脱退日」を記入して下さい。
- A欄③**
 同封しています「試算表」の「算定基礎期間」を見て記入して下さい。また、加入期間は、1年未満の端数を切り上げて下さい。
- A欄②**
- 退職の区分等について
 - ・在職中に障害者となった事に直接起因して退職した人は「障害」に○をして()内に障害の状態・身体障害者手帳の交付年月日を記入して下さい。
 - ・その他の人は「一般」に○をして下さい。
 - 生活扶助の有無について
 - ・退職した年の1月1日現在、生活保護法による生活扶助を受けている人は「有」に○をして下さい。
 - ・その他の人は「無」に○をして下さい。

B～E欄については該当者のみ記入して下さい