

個人情報開示請求書  
確定給付企業年金 試算依頼票

イオン企業年金基金 御中

下記の通り退職金の試算を依頼いたします。

(本人記入欄)

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 依頼票記入日                        | 年 月 日   |
| フリガナ                          |   |
| 名前                            |   |
| 生年月日                          | 年 月 日   |
| 社員番号                          |   |
| 依頼内容<br>依頼項目の口に✓<br>をいれてください。 | <input type="checkbox"/> 1. 定年年齢到達時の金額<br>*計算基準日は定年年齢をむかえる誕生日の前日となります。<br>(ex 60歳定年会社の方で60歳の誕生日が○年4月1日の方の計算<br>基準日は○年3月31日) |
|                               | <input type="checkbox"/> 2. 特定日時点の金額<br>年 月 日時点<br>*計算基準日は特定日の翌日となります。<br>(ex 3月20日で退職の場合の計算基準日は3月21日)                      |

記入後、各社人事部へご提出ください。

(事業主記入欄)

|             |  |
|-------------|--|
| 事業所番号       |  |
| 事業所名称       |  |
| 上記加入者の加入者番号 |  |

事業主名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

回答は上記の内容が当基金へご登録いただいているデータと合致した場合に書面にて行います。試算表は事業主経由にて送付いたします。

(以下 基金使用欄)

受付日

通知日

|      |     |    |    |
|------|-----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当 |
|      |     |    |    |