

確定給付企業年金

老齢給付金 裁定請求書

オリバス企業年金基金 理事長 殿

以下のとおり老齢給付金の裁定を請求します。

※選択箇所（□）は、✓でご記入ください

(1) 提出日	令和 年 月 日						
(2) 氏名(戸籍名) 漢字	カナ		印 (シルバ不可)	(3) 性別	□ 男性 □ 女性		
(4) 生年月日	昭和 年 月 日	(5) 定年退職日 ※最終出社日ではありません			令和 年 月 日		
(6) 退職後の住所	〒 □ 現住所も上記と同じ □ 上記に転居予定 (予定日:)						
(7) 電話番号	携帯: 自宅:						
(8) 老齢給付金 の受取方法 ※①～⑨から選択し、③～⑥は年金 受給期間も選択してください。 ※選択を間違って提出された場合、 変更はできません。 ・①は全額65歳まで継下げ ・②は60歳に全額一時金 ・③④⑤⑥は60歳からの年金受給 ・⑦⑧⑨は一時金は60歳、残りは65歳ま での継下げ		選択	選択パターン	一時金	年金	継下げ	年金受給期間の選択
		<input type="checkbox"/>	① 継下げ100%	—	—	100%	—
		<input type="checkbox"/>	② 一時金100%	100%	—	—	—
		<input type="checkbox"/>	③ 年金100%	—	100%	—	□ 10年 □ 15年 □ 20年
		<input type="checkbox"/>	④ 一時金75%+年金25%	75%	25%	—	□ 10年 □ 15年 □ 20年
		<input type="checkbox"/>	⑤ 一時金50%+年金50%	50%	50%	—	□ 10年 □ 15年 □ 20年
		<input type="checkbox"/>	⑥ 一時金25%+年金75%	25%	75%	—	□ 10年 □ 15年 □ 20年
		<input type="checkbox"/>	⑦ 一時金75%+継下げ25%	75%	—	25%	—
		<input type="checkbox"/>	⑧ 一時金50%+継下げ50%	50%	—	50%	—
		<input type="checkbox"/>	⑨ 一時金25%+継下げ75%	25%	—	75%	—
(9) 送金先	銀行等	フリガナ	□ 銀行 □ 信用金庫	フリガナ			
※継下げ100%を選択の場 合は記入不要。 ※口座は請求者ご本人名 義に限る。 ※「ゆうちょ」は以下条件を 満たす総合口座のみ。 ・記号の1桁目: 1 5桁目: 0 ・番号の8桁目: 1		□ 農協 □ 信用組合	□ 支店				
		□ 労働金庫	□ 本店				
		預金種目	口座番号			口座名義 (カナ)	
		普通 (総合)					
ゆうちょ総合口座	記号		番号			口座名義 (カナ)	
	1	0				1	
(10) 該当するものを 選択してください		<input type="checkbox"/>	退職日時点で非居住者（海外居住）です。※最終出社日時点ではありません				
		<input type="checkbox"/>	社外転進支援制度の適用により、会社から支援金の受け取りがあります。				
		<input type="checkbox"/>	口座名義は、旧姓です。				
(11) その他 連絡欄							

この請求書には、下記の必要書類を添付ください。

◎ 本人確認書類として、下記のいずれか

運転免許証の写し パスポートの写し マイナンバーカード（顔写真のある面）の写し
 退職所得の受給に関する申告書
 非居住者についての連絡票 ※退職日に海外居住の方のみ