

遊技関連企業年金基金 脱退一時金 繰下げ終了申出書

|                        |                                   |          |   |   |          |     |             |   |  |
|------------------------|-----------------------------------|----------|---|---|----------|-----|-------------|---|--|
| 申出者                    | 事業所名                              |          |   |   |          | 申出日 | 令和<br>年 月 日 |   |  |
|                        | 氏名                                | (フリガナ)   |   |   |          |     |             | 印 |  |
|                        |                                   | 姓(漢字)    |   |   | 名(漢字)    |     |             |   |  |
|                        | 氏名(漢字)を申出者自らが署名する場合には押印の必要はありません。 |          |   |   |          |     |             |   |  |
|                        | 生年月日                              | 昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日        | 性別  | 男 ・ 女       |   |  |
| 住所                     | 郵便番号                              |          |   |   |          | 電話  | ( )         |   |  |
|                        |                                   |          |   |   |          |     |             |   |  |
| 繰下げにかかる当初喪失日(退職・休業開始日) |                                   |          |   |   | 令和 年 月 日 |     |             |   |  |
| 繰下げ終了日(今回)※            |                                   |          |   |   | 令和 年 月 日 |     |             |   |  |

ご記入は、楷書で大きくはっきりとお願いいたします。

※退職等が終了する日の翌日(復職日)、退職日の翌日など

[繰下げ終了事由] (該当するものに○印を付けてください。)

|   |  |
|---|--|
| 1 | 復職して一時金を合算(通算)する。                                    |
| 2 | 退職または退職に準ずる事由で一時金を受給する。<br>【所得区分:退職所得】               |
| 3 | 上記2以外の事由で一時金を受給する。具体的な事実をご記入ください。<br>( ) 【所得区分:一時所得】 |

⇒②または③に該当する場合は、別途、「脱退一時金裁定請求書」をご提出ください。

| 基金記入欄 |       |           |     |      |     |    |
|-------|-------|-----------|-----|------|-----|----|
| 事業所番号 | 加入者番号 | 資格喪失日(当初) |     | 喪失事由 | 受付  |    |
|       |       |           |     | 42   |     |    |
|       |       | 基金使用欄     | 理事長 | 常務理事 | 事務長 | 担当 |
|       |       |           |     |      |     |    |