

繰下げ者一時金裁定請求書

大日本印刷企業年金基金 理事長 殿

以下のとおり請求します。

提出日 西暦 年 月 日

証書番号	0570524 - 0 - -	氏名	フリガナ 印
生年月日	西暦 年 月 日		
住 所	フリガナ 〒 - 都道府県 市区町村 TEL - -		

一時金請求理由									
一時金支払方法 (注2)		1. 選択一時金 (100%一時金) として受給する 2. 一部年金・一部選択一時金で受給する (一時金選択割合 %)							
受 取 方 法	銀行 振 込	金融 機関名	(フリガナ)			該当○印	(フリガナ)	該当○印	
		口座 番号	普通	当座				口座名義 (カタカナ)	
(注1)	郵便 振 込	口座 番号	記 号			番 号			
			1			0			

(注1) 郵便振込もしくは銀行振込どちらか一方を選択

(注2) 具体的な選択割合等については当基金へお問合せください

基金 処理欄	基金受付日	裁定番号	常務理事	事務長	業務課長	担当
		-				