請求者→基金

ライオン企業年金基金　老齢給付金裁定請求書

（定年退職時、60 歳到達時提出）

提出日　令和　　年　　月　　日

加入者番号		受給者番号（基金使用欄）	
フリガナ		性　別	生　年　月　日
氏　　名		男 ・ 女	昭和　　年　　月　　日　満　　歳
フリガナ			
住　　所	（〒　　－　　） Tel（　　－　　－　　）　E-mail（　　）		

老齢給付金の選択 ＊選択一時金支払申出書に記入、本紙と一緒に提出してください。	選択パターン（ □に✔ ）	年金受給期間（ ○印で選択、および数字を記入 ）		
	□ 年金 100%（60 歳～）	5 年　10 年　15 年　20 年		
	□ 年金（全額）繰下げ	歳　月分 から受給	5 年　10 年　15 年　～80 歳まで	
	□ 一時金 100%（全額）	―		＊
	□ 一時金 25% ＋ 年金 75%	5 年　10 年　15 年　20 年		＊
	□ 一時金 50% ＋ 年金 50%	5 年　10 年　15 年　20 年		＊
	□ 一時金 75% ＋ 年金 25%	5 年　10 年　15 年　20 年		＊
	□ 一時金 25% ＋ 年金繰下げ 75%	歳　月分 から受給	5年　10年　15年　～80歳まで	＊
	□ 一時金 50% ＋ 年金繰下げ 50%	歳　月分 から受給	5年　10年　15年　～80歳まで	＊
	□ 一時金 75% ＋ 年金繰下げ 25%	歳　月分 から受給	5年　10年　15年　～80歳まで	＊

受取方法 （上記老齢給付金の選択欄で一時金を選んだ場合は記入不要）	
	1．銀行口座振込 （フリガナ） 銀行　労働金庫　農協 信用金庫　信用組合　＿＿＿＿＿＿　店　本人名義（普通・当座）　口座番号（右詰） 2．郵便貯金振込 郵便貯金総合口座通帳 本人名義　金融機関コード　9 9 0 0 ―　通帳記号（5 桁）　―　通帳番号（右詰）
適用終了日	令和　　年　　月　　日　（退職年月日の翌日、在職の場合は 60 歳お誕生日の翌月 1 日を記入してください）

添付書類

■全部を年金として受給する場合
①戸籍謄本（全部事項証明）　コピー可

■全部を年金として繰り下げる場合
（本紙のみを提出）

■一部または全部を選択一時金として受給する場合
①選択一時金支払申出書
②退職所得の受給に関する申告書
③戸籍謄本（全部事項証明）コピー可

－以下基金使用欄－

年金支給開始年齢	歳	予定支給開始年月日	令和　　年　　月　　日

常務理事	事務長	担当	担当	受付日