

(書類の送付先)  
〒100-0004  
東京都千代田区大手町二丁目6番2号  
日本ビルヂング9階  
ベネフィット・ワン企業年金基金 事務局

【基金使用欄】

※個人情報の取扱いについて  
当基金の管理する個人情報のうち請求者の基礎年金番号、給付金の額及び給付金の支払日に関する情報は、実施事業所が支払う退職金の額の算定に利用することを目的として、請求者が使用されていた実施事業所(実施事業所が退職金事務の取りまとめ等を依頼している場合にあっては、当該実施事業所が指定する相手)と共同して利用しております。予めご了承ください。

事業所番号	

## 脱退一時金相当額移換申出書

ベネフィット・ワン企業年金基金 御中

下記の通り、脱退一時金の裁定請求に代えて、脱退一時金相当額の移換を申し出ます。

		記入日	年	月	日
フリガナ		印	性別	生年月日	
氏名	(氏) (名)		男 ・ 女	年 月 日	
フリガナ	郵便番号				
住所		電話 ( )	—		
基礎年金番号		退職した 会社名			
申出内容	該当する申出内容に○をつけてください。  1. 脱退一時金の請求に代えて、企業年金連合会に脱退一時金相当額を移換します。  2. 脱退一時金の請求に代えて、国民年金基金連合会に脱退一時金相当額を移換します。  3. 脱退一時金の請求に代えて、次の企業年金制度に脱退一時金相当額を移換します。  【  】 確定給付企業年金・企業型確定拠出年金  <u>上記2及び3は、移換先制度でのお手続きが必要となります。詳しいお手続きについては移換先にご確認ください。</u>				

※記入上の注意

氏名、住所のフリガナはカタカナで必ずご記入ください。