

脱退一時金相当額算出依頼書

金属事業企業年金基金 御中

事業所番号	0000
事業所名称	株式会社△△△△金属
所在地	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-1-1 電話番号: 03(1234)5678
担当者氏名	(部署) 人事部 田中 太郎 (印)

計算基準日(決算日の翌日・退職日の翌日) 令和 ○ 年 △ 月 × 日現在における次の者の脱退一時金相当額の算出について依頼いたします。

1. 計算基準日時点の加入者全員の算出を依頼する。 (依頼する場合は1を○で囲んでください。)

2. 加入者を特定して算出を依頼する場合は下記の欄にご記入ください。

加入者番号	性別	生 年 月 日	氏 名
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()
	男 ・ 女	昭和 ・ 平成 年 月 日	フリガナ()

※ FAXで依頼される場合は、03-5829-6872へ送信して下さい。
※ 年金額算出ご希望の際には、備考欄にその旨ご記入ください。

(備考欄)