

確定給付企業年金 一時金給付 裁 定 給 請求書

(様式③)

兵庫県病院企業年金基金 御中

令和 年 月 日 提出

請 求 者	フリガナ								印鑑	性別	生 年 月 日					加入者番号
	氏名								㊟	男 女	昭和 平成 年 月 日					
	住 所	〒				-									給付 種類 〔○で囲 んでく ださい〕	1. 脱退一時金 2. 繰下げ期間中の一時金 3. 老齢給付金受給中の一時金
		(フリガナ)														
		都 道 市 区					府 県 郡									
町 村													備 考			
電話番号 ()																
受 領 方 法	1. 銀行等振込	(フリガナ)														
		銀行 ・ 金庫 信組 ・ 農協 店														
	預金 種類	1. 普通(総合) 2. 当座					本人名義 口座番号									
	2. ゆうちょ振込	記号						番号								
3. ゆうちょ振替																