

定年退職者用  
(加入期間20年以上)

選 択 届

退職日から10日以内に  
必ずご提出ください。

フタバ産業企業年金基金 御中

届出日 年 月 日

加入者資格喪失に伴う、選択一時金「年金と一時金の選択」に基づき、以下の通り選択します。

選択一時金受給についての選択肢		提出書類
<input type="checkbox"/>	① 一時金として受給します。	別紙参照；「個人番号（マイナンバー）のご提出のお願い」 裁定請求書（脱退・選択一時金給付）
<input type="checkbox"/>	② 年金として受給します。	別紙参照；「個人番号（マイナンバー）のご提出のお願い」 裁定請求書（給付）

↑ 選択する欄に○をつけてください。

別紙参照；「個人番号（マイナンバー）のご提出のお願い」氏名の下番号をご記入ください。

加入者番号		氏 名	
住 所	〒		生 年 月 日
電 話 番 号	( )		

\*退職後も連絡がつく住所・電話番号をご記入ください。