

個人情報開示請求書
確定給付企業年金 試算依頼票

イオン企業年金基金 御中

下記の通り退職金の試算を依頼いたします。

(本人記入欄)

依頼票記入日	年 月 日
フリガナ	
名前	⑩
生年月日(和暦)	S・H 年 月 日
社員番号	
依頼内容 依頼項目の口に✓ をいれてください。	<input type="checkbox"/> 1. 定年年齢到達時の金額 *計算基準日は定年年齢をむかえる誕生日の前日となります。 (ex 60歳定年会社の方で60歳の誕生日が○年4月1日の方の計算 基準日は○年3月31日)
	<input type="checkbox"/> 2. 特定日時点の金額 年 月 日時点 *計算基準日は特定日の翌日となります。 (ex 3月20日で退職の場合の計算基準日は3月21日)

記入後、各社人事部へご提出ください。

(事業主記入欄)

事業所番号	
事業所名称	
上記加入者の加入者番号	

事業主名 ⑩

担当者名 ⑩

回答は上記の内容が当基金へご登録いただいているデータと合致した場合に書面にて行います。試算表は事業主経由にて送付いたします。

(以下 基金使用欄)

受付日

通知日

事務長	課長	担当