

選択届
-----

日本ボウリング場厚生年金基金 御中

届出日	年	月	日
-----	---	---	---

加入員資格喪失に伴う「脱退一時金受給手続きのご案内」および「支給義務移転のご案内」に基づき、以下の通り選択します。

## 1. 基本年金部分についての選択

基本年金部分についての選択肢	選択にあたっての注意事項
A <b>企業年金連合会に移転します。</b>	○後日、企業年金連合会から『承継通知書』が届きます。 <b>下の2で、①を選択する方はこちらに○をして下さい。</b>
B 選択を保留します。	○ 年 月 日までにAまたはBを選択してください。 (選択時に、再度、選択届を提出してください。 (※) ) ※再度選択届を提出する際には、Bは選択できません。

↑ 選択する欄に○をつけてください。

## 2. 脱退一時金（相当額）についての選択

脱退一時金（相当額）についての選択肢	選択にあたっての注意事項
① <b>脱退一時金として受給します。</b>	○別添の『一時金裁定請求書』に必要事項をご記入の上、 選択届と加入員証をあわせて提出してください。
② 再就職先の確定給付企業年金に移換します。	○再就職先の年金制度が、脱退一時金相当額を受け入れる ことができる制度であることが必要です。 ○再就職先の年金制度から移換申出書をご入手いただき、 別途移換手続きを行っていただく必要があります。
③ 再就職先の確定拠出年金に移換します。	○再就職先の確定拠出年金から移換申出書をご入手いた だき、別途移換手続きを行っていただく必要があります。
④ <b>企業年金連合会に移換します。</b>	○移換完了後、企業年金連合会から『承継通知書』が届 きます。
⑤ 国民年金基金連合会に移換します。	○受付金融機関から移換申出書をご入手いただき、別途 移換手続きを行っていただく必要があります。
⑥ 選択を保留します。	○ 年 月 日までに①～⑤を選択してください。 (選択時に、再度、選択届を提出してください。 (※) ) ※再度選択届を提出する際には、⑥は選択できません。

↑ 選択する欄に○をつけてください。

加入員番号	
住 所	〒
電 話 番 号	( )
氏 名	印
生 年 月 日	男・女 昭和 平成
	年 月 日 (満 歳)

※「印」は認印で結構です