

アイ企業年金基金 懲戒解雇加入者支給停止依頼書

様式第 〇 号
平成 年 月 日

(提出先) 453-0804
愛知県名古屋市中村区黄金通1-18
フジコミュニティセンター7F
アイ企業年金基金 御中

契約番号 10288

事業所所在地											
事業所名称 事業主氏名											
電話番号	()										
事業所番号						退職金制度	コース				
						セカンドライフ支援金制度	有・無				

◆アイ企業年金基金規約(第50条及び別表第6)により、下記加入者への支給(老齢給付金の一時金換算額、または脱退一時金額)の停止を申出ます

氏名(フリガナ)	生年月日	性別	喪失年月日(※1)	住所	懲戒解雇の理由(※2)	基加区分
氏名(漢字)						
加入者番号						
	昭:5 平:7	男:5 女:6	平7	電話番号 ()		1 2 3 4

平成28年4月改正

(※1)喪失年月日は、懲戒解雇日の翌日をご記入ください

(※2)懲戒解雇の理由をご記入ください

受付日付印

連絡欄					
-----	--	--	--	--	--