

確定拠出年金 企業・事業所登録兼変更(脱退)申請書

登録 変更 脱退

SBIベネフィット・システムズ株式会社 御中

下記の通り、確定拠出年金制度における企業・事業所の登録(変更・脱退)を申請します。

申請日	20年 月 日	企業事業所コード	
フリガナ		1001	
企業名		スポンサーコード	
フリガナ			
プラン名		プランコード	
フリガナ			
スポンサー名			
フリガナ			
住所1	〒 都 道 市 区 府 県 町 村		
フリガナ			
住所2			
電話番号	- - FAX - -		
フリガナ		フリガナ	
ご担当部署名		ご担当者役職	
フリガナ			
ご担当者名			
メールアドレス			
参加日 (変更日)	20年 月 日		

※総合・連合型の傘下企業のみご記入ください。

とりまとめ企業・事業所名	とりまとめ企業・事業所コード	1001
--------------	----------------	------

【事業主掛金返還】

あり ・ なし

※「あり」の場合のみ、以下をご記入ください。

【返還の基礎となる事業主掛金額】

円

【勤続期間に応じた返還率】

月数	返還割合	月数	返還割合	月数	返還割合	月数	返還割合	月数	返還割合	月数	返還割合	月数	返還割合
1	%	6	%	11	%	16	%	21	%	26	%	31	%
2	%	7	%	12	%	17	%	22	%	27	%	32	%
3	%	8	%	13	%	18	%	23	%	28	%	33	%
4	%	9	%	14	%	19	%	24	%	29	%	34	%
5	%	10	%	15	%	20	%	25	%	30	%	35	%

【企業年金制度からの制度移換】

「移換する」場合、移換対象制度名にレ点を付け移換実施年月日をご記入ください。

移換対象制度名等	実施日(制度開始日)										移行日(解散日等)										移換年月						
中小企業退職金共済				年			月			日	20			年			月			日	20			年			月
確定給付企業年金				年			月			日	20			年			月			日	20			年			月
退職手当制度				年			月			日	初回 20			年			月			日	20			年			月

※「退職手当制度」より移換する場合のみ、下記より選択してください。(期間は、移行日の属する年度の翌年度から起算)

分割数/期間	4回/3年	5回/4年	6回/5年	7回/6年	8回/7年
--------	-------	-------	-------	-------	-------

【他年金の加入情報】

	規約名称	規約番号	実施日	DB掛金相当額(A)	DB掛金相当額(B)	DB掛金相当額(C)
確定給付企業年金①				円	円	円
確定給付企業年金②				円	円	円
厚生年金基金				円		
私立学校教職員共済	-	-		円		

私立学校教職員共済を実施している場合は、実施日をご記入ください。
(私学実施の場合に限りDB掛金相当額は任意)

【振込先口座】 ※必ず実施企業・事業所名義の口座をご指定ください。

金融機関	銀行 金庫 農協 信組 信連 信連		本店 支店		金融機関コード			
					支店コード			
	預金種目	1：普通・総合 2：当座	口座名義人(カタカナ)					
ゆうちょ銀行	口座番号							
	通帳記号	-						
	通帳番号							

※口座番号は右詰めでご記入ください

【マッチング拠出の導入】

する ・ しない

【指定運用方法】 指定の商品名をご記入ください

【資格喪失年齢】

歳

【申請者(責任者)】

フリガナ	
企業名	
フリガナ	
管理責任者名	様 ⑧
ご連絡先(TEL)	

備考欄

2024. 11改定