

届書コード 02021

●記入にあたっての留意点

- この移換依頼書は「企業型確定拠出年金（自動移換を含む）」を移換するための書類です。「厚生年金基金・確定給付企業年金」を移換するためのものではありません。
 - 手続きに要する期間は約2ヵ月です。なお、「自動移換（右欄A・B参照）」の状態から移換を行う場合、別途、特定運営管理機関の移換手数料1,080円（消費税込）が年金資産から控除されますので、ご了承ください。
 - 必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正印を押してください。
 - 企業型確定拠出年金の受給者（老齢または障害給付金）が個人型に移換する場合、受給中の原資である年金資産も同時に移換されます。したがって、個人型年金で給付を受けるには、別途、あらためて裁定請求を行う必要があります。
- A. 企業型確定拠出年金の資格喪失日が属する月の翌月から6ヵ月（以下、「自動移換回避期限」という）までに、何らかの手続きを行わなかった場合、次のような取扱いとなります。これを「自動移換」といいます。
- 年金資産は現金化され、運用されません。
 - 年金資産の管理先が、国民年金基金連合会にかわります。
 - 管理先の変更に伴い、国民年金基金連合会及び特定運営管理機関に係る自動移換手数料、それぞれ1,029円、3,240円が、年金資産から控除されます。
- また、特定運営管理機関の管理手数料51円/月（自動移換後、4ヵ月後から）が、年金資産から控除されます。（金額は消費税込）
- B. 以下の場合、「自動移換」の状態からの移換として手続きを行いますので、早めに手続きを行ってください。
- ◆この依頼書を提出したが、
- 提出先での「受付日」が自動移換回避期限を経過していた
 - 不備事項を、自動移換回避期限内に解消できなかった
- 例) ①添付書類の漏れ
②依頼書の記入事項の相違
③企業型確定拠出年金での保有データの相違

太枠内のすべての項目について記入してください（選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合はレ点を記入してください）。なお、「移換元の情報」については、企業型確定拠出年金で受領した書類や以前の勤務先で確認してください。

私は、「加入・移換にあたっての確認事項」を受領し、その内容を確認したうえで、個人型年金への移換を申し出ます。

基礎年金番号		フリガナ	ネンキン	イチロウ	生年月日	性別															
1	4	8	3	-	7	4	9	6	5	1	申出者 氏名	年金 一郎		5:昭和 7:平成	4	9	1	0	0	6	1:男 2:女
住所	フリガナ トウキョウト ミナトク ロッポンギ 6-16-16 ロッポンギネンキンビル																				
	〒 106-0032 連絡先電話番号 03-5411-6129 市区町村コード																				
移換先の 情報	運用管理機関の登録番号	0000011						運用管理機関名	(株) 確定銀行												
	記録管理機関の登録番号	0002000						記録管理機関名	KSGキーピング (株)												
移換元の 情報 (最後に加入していた企業型確定拠出年金の情報)	実施事業所登録番号(注)	0109999						実施事業所名	(株) 年金建設												
	記録関連運営管理機関	<input type="checkbox"/> 000011日本イニベスター・リレーション・アソシエーツ・テクノロジー (JIS&T) <input type="checkbox"/> 000015SBIベネフィット・システムズ (SBI) <input type="checkbox"/> 000074日本レコード・キーピング・ネットワーク (NRK) <input type="checkbox"/> 000015損保ジャパン日本興亜DC証券																			
上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴	●右記★印2項目の記入にあたって注意 (1) ★印2項目のいずれかに間違いや不備がある場合、次のデメリットが発生することがあります。 ①移換不能、遅延および移換依頼書の再提出 ②「自動移換」扱いによる手数料の発生 (2) 「資格喪失日」については、資格喪失後、1年以上経過している場合、「年月」までの記入で構いません。「日」の記入は不要です。																				
	★資格喪失日 退職による資格喪失の場合、退職日の翌日が資格喪失日 平成 2 4 1 0 0 1																				
★次の内容の通知の受理 年金資産が、国民年金基金連合会に振り込まれ、同連合会で仮預りされている旨の通知（自動移換の通知） <input type="checkbox"/> 受けた <input checked="" type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> わからない																					
加入履歴 <input checked="" type="checkbox"/> 加入していた → 今回の移換資産とは別に、①企業型確定拠出年金で積み立てた個人別管理資産(年金資産)がある場合、または②同年金同資産の金額がゼロで通算していない加入者等期間がある場合、今回移換する年金資産とこれらは一本化する必要がありますので、 受付金融機関に必ず申し出てください。 <input type="checkbox"/> 加入していない																					
(注) 「実施事業所登録番号」は「規約承認番号」のことで、以前の勤務先にご確認いただいても不明な場合、同番号欄は空欄でも構いません。																					
受付金融機関および事務処理センター使用欄																					
受付金融機関	1 9 7 8 0 1 2 3 7 5 (株) 確定銀行																				
受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター																