

(様式3-1)

一時金及び年金給付額(退職金見合額)算定依頼書

平成 年 月 日 付け退職等による一時金及び年金給付額にかかる退職金見合額を
開示願います。

○ 退職金見合額の受取方法について

(下記A. Bのいずれかを必ず選択してください)。

A. 窓口で受け取る B. 郵送を希望する

平成 年 月 日

沖縄県建設業企業年金基金理事長 殿

加入者番号

氏 名

(印)

(署名・捺印)

生年月日

住 所

電話番号