

年金受給権者現況届

大日本住友製薬企業年金基金 御中

提出日 年 月 日

私は引き続き年金を受ける権利を有しており、この届出書に記載した内容は事実と相違ないことを申し立てます。

《受給権者の欄》

氏名	フリガナ	生年月日	明治	年	月	日
			大正			
住所	フリガナ		昭和			
	〒					
TEL () -						

《代理人署名欄》

氏名	フリガナ	代理人との関係	
住所	フリガナ		
	〒		
TEL () -			

《その他の連絡事項》

--

受給権者の欄にあなたが自らご記入（ご署名）できないため、親族等の方が代理で記入される場合は、《受給権者の欄》をもれなくご記入の上、《理人署名欄》に代理人の方の氏名及び住所等をご記入（ご署名）ください。
その際、《その他の連絡事項欄》へ代理となる理由をご記入ください。

ご本人、または、代理人にご署名いただくことにより、捺印は不要となっております。

切り取って宛名ラベルとして
ご使用ください ↓

〒541-0045

大阪市中央区道修町2-6-8

大日本住友製薬企業年金基金 御中