

年金受給権者現況届

提出日 年 月 日

サカタインクス企業年金基金 御中

私は引き続き年金を受ける権利を有しており、この届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》

(フリガナ)		生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
氏名						
(フリガナ)						
住所	〒 -					
	電話番号( - - )					

《代理人署名欄》

(フリガナ)		代理人 との関係	
氏名			
(フリガナ)			
住所	〒 -		
	電話番号( - - )		

《その他の連絡事項》

--

受給権者の欄にあなた様が自らご記入(ご署名)できないため、親族等の方が代理で記入されるときは、《受給権者の欄》をご記入の上、《代理人署名欄》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》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で、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。



〒 550 - 0002

大阪市西区江戸堀 1-23-37

サカタインクス企業年金基金 御中