

## 年金ライフプランセミナー参加申込書

開催日	第 回 [平成 年 月 日 ( ) ]
-----	---------------------

## 1. 配偶者同伴での申込みの場合

フリガナ		フリガナ	
氏名		配偶者氏名	
生年月日	昭和 年 月 日	生年月日	昭和 年 月 日
加入者番号	No. ....	加入者番号	No. ....
所属部署名	部 課	所属部署 電話番号	( )
自宅住所	〒	電話番号	( )

## 2. 単身での申込みの場合（配偶者のみの参加は出来ません）

フリガナ		加入者番号	No. ....
氏名		配偶者の有無	有 ・ 無
生年月日	昭和 年 月 日	配偶者の 生年月日	昭和 年 月 日
所属部署名	部 課	所属部署 電話番号	( )
自宅住所	〒	電話番号	( )

上記のとおり申し込みします。

平成 年 月 日

事業所No.		事業所名	
担当者名		電話番号	( )

※「参加申込書」は、開催日ごとに1件につき1枚にてお申込みください。

※「委任状」も併せてご提出ください。

平成 年 月 日

日本年金機構 中央年金事務所あて

## 委 任 状

## 【受任者(来所される方)】

フリガナ	イケダ コウジ	委任者 (ご本人) との関係	年金に関する相談業務を委任 された企業年金基金職員
氏 名	池田 浩二		
住 所	〒 103 - 0024 東京都 中央区 日本橋 小舟町 13-7	電話 ( 03 ) 3667 - 5812	

私は、基金が主催する年金ライフプランセミナーの資料に使用するため、  
上記の者を受任者と定め、下記の内容を委任します。

## 【委任者(ご本人)】

基礎年金番号												年金コード* (受給者の方のみ)				
フリガナ											生年月日	昭和				
氏 名	(旧姓 )											平成	年 月 日			
住 所	〒												電話 ( )			
委任する内容	私の年金に関する ・年金の加入期間について ・年金の見込額について ・年金の「加入期間」や「見込額」を、受任者に交付することについて															

※別紙の「委任状」作成にあたってのご留意点をお読みいただき、記入漏れのないようにお願いいたします。

## 「委任状」作成にあたってのご留意点

ご参加いただきます年金ライフプランセミナーにおいて、「長期家計プラン」を作成するにあたり、あなた様がお受けになる「年金見込額」を把握する必要がございます。

そのためには、あなた様の「国の年金見込額の算出」を年金事務所に依頼する必要がありますが、その手続きを当基金が代行いたしますので、「委任状」を必ず申込書に添えてご提出をお願いいたします。

### 【委任状 作成のご留意点】

- ★氏名、住所等は必ず直筆でご記入のうえ、ご捺印をお願いいたします。
- ★「委任状」に記入していただく住所は、年金事務所に登録している住所をご記入ください。  
(住所が一致しない場合、再提出をお願いすることがございます)
- ★「委任状」にご記入いただく「基礎年金番号」は、国の年金手帳に記載されている番号（4桁－6桁）です。

### 【その他 ご注意点】

- ・「年金見込額の試算」は加入者ご本人様のみとなります。配偶者様の「年金見込額の試算」はお受けできませんので、ご了承ください。
- ・試算いたしました年金見込額は、セミナー当日にお知らせいたします。
- ・年金見込額につきましては、個人情報保護の観点から、ご本人以外にお知らせすることはございません。

### 【他の基金への加入履歴がある方へのお願い】

※当基金以外の年金基金に加入していた期間がある場合は、大変お手数ですが、個別に年金見込額をご確認のうえセミナー当日にお持ち頂けますようお願い申し上げます。

### 《 申込書 送付先 》

〒103-0024  
東京都中央区日本橋小舟町13-7  
東京薬業企業年金基金 総務担当