

年金ライフプランセミナー参加申込書

開催日	
-----	--

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	年 月 日
加入者番号	No. <input type="text"/>	加入者番号	No. <input type="text"/>
所属部署名		所属部署 電話番号	
自宅住所	〒	電話番号	
	<input type="text"/>		

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. <input type="text"/>
氏名		配偶者の有無	
生年月日	昭和 年 月 日	配偶者の 生年月日	年 月 日
所属部署名		所属部署 電話番号	
自宅住所	〒	電話番号	
	<input type="text"/>		

上記のとおり申し込みします。

提出年月日： 令和 年 月 日

事業所(会社)を經由して参加申し込みする場合には、以下の内容についてもご記入ください。

事業所No.	<input type="text"/>	事業所名	<input type="text"/>
担当者名	<input type="text"/>	電話番号	<input type="text"/>

※「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。

委任日 令和 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 - 0006 東京都中央区日本橋富沢町9番10号 稲村ビル5階 電話番号 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) (4ケタ)	
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
氏名			
	(旧姓)	性別	
住所	〒 電話番号		
	上に記入した住所が住民票住所と異なる場合は、こちらに住民票の住所をご記入ください。		
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お願いいたします。