

厚生年金基金 年金受給権者現況届

年 月 日提出

基金使用欄

--	--	--

受給権者の欄	〒	—	その他の連絡事項
	住所	電話番号 ()	
	フリガナ	生年月日	
	氏名	明治 大正 年 月 日 昭和	

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。

代理人署名欄	フリガナ	受給権者との関係	住所〒	—
	氏名		電話番号	()

- 受給権者の欄へ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うえ（「その他の連絡事項」へ、代理となる理由をご記入ください）、「代理人署名欄」へ代理人の方の氏名及び住所等をご記入（ご署名）ください。
（ご本人または代理人がご署名いただくことにより、ご捺印は不要となっております）
- 市区町村長の証明は不要です。