（年金待期者用）

日本赤十字社企業年金基金　年金待期者の年金見込額等の照会について

標記の件について、下記事項の照会をしたいので、依頼いたします。

記

１　年金の見込額についての照会

（平成・令和　　年　　月　　日　退職の場合についての試算）

２　加入者期間についての照会

３　その他（具体的に記入してください）

（注）照会事項の番号に〇を付すこと

日本赤十字社企業年金基金理事長殿

令和　　年　　月　　日

依頼者住所　〒

自宅電話番号　（　　）

携帯電話番号　（　　）

氏　　名　　（自署でないときは押印してください）

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日　　性　別　男　女

加入者番号