

# 厚生年金基金 年金額改定事由該当届

東日本硝子業厚生年金基金理事長殿

平成 年 月 日提出

① (フリガナ) 氏 名	(氏)	(名)	印	② 性 別 男 ・ 女	③ 生年月日	昭和 年 月 日
④ 年金証書 番 号	⑤ 加 入 員 資 格 及 び 加 入 員 資 格 喪 失 日			1. 現在も加入員である 2. 退職により加入員資格を喪失した (喪失日 年 月 日)		
⑥ 住 所	(フリガナ)					
	都 道 府 県					
	電 話 ( )					
⑦ 受取方法	1. 銀行振込	銀行・信金 農協・信組				普通預金・当座預金 支店 No. _____
	2. 郵便局振込	(記 号)	(番 号)	3. 「郵便振替払出証書」による現金払い		
⑧ 国の厚生年金 保険を受けていま すか	1. 受けている( 老 齢 ・ 遺 族 ・ 障 害 ) 2. 受けていない 3. 裁定請求中( 年 月 日請求)			⑨ 基礎年金番号		
⑩ ⑤で「1. 現在も 加入員である」 場合の事業所名	⑪ 添付書類			1. 当基金の年金証書 2. 国の厚生年金を受けている場合は、「国民年金 厚生年金保険年金証書」「老齢基礎・老齢厚生年 金裁定通知書・支給額変更通知書」の写し		

- 記入上のご注意**
- (1) フリガナは、必ずご記入下さい。
  - (2) 電話がある方は必ずご記入下さい。
  - (3) ②、⑤、⑦、⑧の各欄は、該当する性別、受取方法または番号を  
○でかこみ、必要事項を記入して下さい。
  - (4) ⑦欄の郵便局振込は通常預金口座に限ります。
  - (5) 国の厚生年金保険を受けられている場合は、⑦欄は同一の受取方法をご指定下さい。

受 付 日 付 印