

《記入例》

組合員証番号と基礎年金番号の両方、もしくはどちらか一方を、必ず記入してください。

令和 7 年 9 月 25 日

組合員証番号	19851234	基礎年金番号	123456789012
生年月日 年齢	昭和 38 年 10 月 10 日 (61 歳)		
フリガナ	コウリツ タロウ		
氏名	公立 太郎		
住所 電話番号	〒 260 - 8619 千葉県中央区市場町1-1 電話番号 080 - ×××× - ××		
予定退職日	1. 令和 年 月 日 ② 今年度末 ※1か2、いずれかに○印を付けてください。1を選んだ場合は未記入の場合は、今年度末退職として試算します。		
備考			

生年月日、氏名、住所、電話番号、予定退職日を記入してください。
電話番号は昼間に一番つながる番号を、記入してください(携帯電話可)。内容に確認がある場合、御記入いただいた電話番号へ連絡いたします。その他、連絡事項等がありましたら、備考欄に記入してください。内容によっては、御希望に添えない場合もございますので御了承ください。

【送付書類一覧】 ※送付前に必ずご確認ください。

- ☐ 「老齢厚生年金の試算依頼書」
- ☐ 顔写真付きの身分証明書 写し ※マイナンバーの提出は不要です。
(運転免許証、マイナンバーカード表面等の写し)
- ☐ 110円分の切手貼付済みの返信用封筒(長3)
※速達等、普通郵便以外を希望する場合は、追加料金分の切手を貼付し、封筒に赤字で「速達」等記入してください。
※切手が不足している場合は「不足分受取人払い」で送付します。

※やむを得ず、本人以外が代理で申請する場合するは、以下の書類も必要です。
(本人申請の場合は不要)

- ☐ 委任状
- ☐ 代理人の、顔写真付きの身分証明書の写し

※必ず「老齢厚生年金の試算依頼書」の備考欄に、代理申請である旨と代理人の氏名、続柄、住所、電話番号、本人が申請できない理由を記入してください。