

電子情報技術産業企業年金基金
年金・一時金見込額試算依頼書

申出日 令和 年 月 日

加入者番号	
氏名 (自署名・捺印ください)	⑩
生年月日	昭和 年 月 日 平成
住所	〒
電話番号	
計算基準日 (希望を○で囲んでください)	A. 60歳誕生日 B. 65歳誕生日 C. 希望日 令和 年 月 日

※計算基準日(C.希望日)は、喪失日(退職予定日の翌日)を記入してください。
(基金加入は65歳までとなります)

代理人に委任される場合は、下記にご記入ください。

下記の者を代理人と定め、上記の事項について委任します。

令和 年 月 日

委任者 (自署名・捺印ください)	氏名	⑩		
受任者	会社名			
	所属部署		氏名	
	送付先	〒 電話番号		

基金受付印