

平成 年 月 日

名古屋薬業厚生年金基金 殿

厚生年金基金の年金見込額試算依頼について

私は、当基金の加入員であります。平成 年 月 日現在

(60歳 ・ 65歳 ・ 70歳 ・ その他)(退職 ・ 在職)

の基金年金見込額をご回答下さい。

在職時の場合の今後の給与額(予定額で結構です。) _____万円

事業所名称 _____

健保証番号 _____

加入員番号 _____ -

郵便番号 _____ -

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____ - _____

添付書類 厚生年金基金加入員証のコピー

注意事項 在職時の見込額を算出する場合、年金停止額を計算する為、社会保険事務所の情報を必要とする場合があります。詳しくは名古屋薬業厚生年金基金までご相談下さい。

〒460-0002

名古屋市中区丸の内三丁目1番35号

名古屋薬業厚生年金基金

052-231-5550