



平成25年10月1日より不要

平成22年4月30日

大阪ゴム工業厚生年金基金 御中

## 加算年金受給に関する確認書

私は、加算年金の取扱いにつき、下記○印を付した事項を選択いたします。

記

- ① 選択一時金として受給します。  
(一時金裁定請求書を提出して下さい)

2. 年金として受給します。

住所

〒 543-0042

氏名 大阪 四郎 ①

生年月日 昭和22年4月30日

電話番号 06-6779-0481

(090-1234-5678)

日中の連絡として  
携帯番号も記載

※ 上記 1・2 のいずれかに○印を付し、ご提出下さい。