全日本年金者組合　加入申込書

私は年金者組合の趣旨に賛同し加入を申し込みます

申込み年月日　　年　　月　　日

ふりがな			年齢	歳
お名前		男・女	生年月日	年　月　日生
郵便番号	〒			
住所				
電話				
年金種別	イ、国民年金　ロ、厚生年金　ハ、共済年金　二、無年金・未年金			
	ホ、その他年金（　　）			
組合費	円／月	年金しんぶん	100 円／月	
	（組合費は年金額の０.４％となっています）			
趣味や娯楽				
特技 ご要望				
都道府県本部	大阪府本部	支部		

全日本年金者組合中央本部

〒170−0005　東京都豊島区南大塚１−60−20　天翔大塚駅前ビル

電話　03−5978−2751　FAX　03−5978−2777

全日本年金者組合　大阪府本部

〒530−0041　大阪市北区天神橋１−13−15　大阪グリーン会館６階

電話　06−6354−7207　FAX　06−6354−7746