

|       |  |  |  |     |
|-------|--|--|--|-----|
| 基金使用欄 |  |  |  | 担当者 |
|-------|--|--|--|-----|

|        |
|--------|
| ①受給者番号 |
|--------|

令和 年 月 日 提出

|      |               |                         |  |
|------|---------------|-------------------------|--|
| 受給権者 | ②住 所 〒        |                         |  |
|      | 電 話 (       ) |                         |  |
|      | ③氏 名          | ④ 大正<br>昭和 年 月 日生<br>平成 |  |

|             |      |          |               |
|-------------|------|----------|---------------|
| ⑤代理人<br>署名欄 | フリガナ | 受給権者との関係 | 住 所 〒         |
|             | 氏 名  |          |               |
|             |      |          | 電 話 (       ) |

※②住所(電話番号を含む) ③氏名に変更があった場合は、ライオン企業年金基金に変更届を提出してください。

|      |  |
|------|--|
| ⑥通信欄 |  |
|------|--|