大阪府市町村職員年金者連盟加入届

私は、大阪府市町村職員年金者連盟の趣旨に賛同し、年金者連盟に加入します。
年金者連盟の会費は、毎年4月に支給される年金（加入の初年度は最初の支給期）から控除して下さい。
また、貴連盟の事業の実施に際し必要な個人情報は、大阪府市町村職員共済組合から取得して頂きますようお願いします。

氏　　名　　㊞

〒
住　　所

電話番号

生年月日　　年　　月　　日

退職時の役所名

年金証書記号番号８６３３-

大阪府市町村職員年金者連盟会長　様

年　　月　　日