

# 全国卸商業団地企業年金基金 事業所関係変更通知書

作成日 令和 年 月 日

変更年月日		
令和	年	日

証券番号	事業所番号
- 1 -	

<b>事業所名称</b> <small>事業所名称に変更があった場合は、旧名称をご記入ください。</small>	
---	--

該当する変更項目の番号を○で囲み、変更前・変更後の内容をご記入ください。

	変 更 後	変 更 前
①	事業所名称 (フリガナ)	(フリガナ)
②	( 役 職 ) 代表者名 (フリガナ)	(フリガナ)
③	所在地 (〒 - - )	(〒 - - )
	TEL: (   ) (   ) (   )      FAX: (   ) (   )	TEL: (   ) (   ) (   )      FAX: (   ) (   )

◇事業所名称の変更は、厚生年金保険へ届出た「適用事業所名称/所在地変更(訂正)届」の写しを添付してください。  
 ◇事業所名称の変更により、金融機関の口座名義が変更になる場合は、「預金口座振替申込書」を併せてご提出ください。

常務理事	事務局長	課 長	主 任	担 当