

全国卸商業団地企業年金基金 御中

受給者・繰下者

変更届

以下のとおり、届出いたします。

事業所番号		加入者番号	
氏 名	(フリガナ)	変更年月日	令和 年 月 日

氏名変更の場合は、旧氏名をご記入ください。

該当する変更項目の番号を○で囲み、変更内容をご記入ください。

1	(新)氏名	(フリガナ)	(旧)氏名	(フリガナ)	
2	(新)住所	(〒 -) TEL:			
	(旧)住所	(〒 -) TEL:			
3	生年月日	昭和 平成	年 月 日	4 性別 1 男 2 女	
5	受取口座	金融機関	銀行	本店	
			信用金庫		支店
		信用組合			
		農 協			
		預金種目	1 普通・総合 2 当座	口座番号 (右づめ)	
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1 0	通帳番号 (右づめ)	1
		口座名義	年金を受給しているご本人の口座となります。		
6	年金証書再発行		年金証書を紛失・き損いたしました。 *き損した年金証書を添付してください。		

・氏名を変更したときの添付書類

1. 氏名変更に関する市町村長の証明書または戸籍抄本、2. 年金証書 (紛失した場合は不要)

基 金 使 用 欄			