

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 6 年 2 月 1 日

貴事業所の番号をご記入ください。

変更年月日					証券番号										事業所番号			事業所名称		株式会社 年金流通センター
令和	年	月	日															事業所名称 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。		
06	02	01			2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20100000-1-999	

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)	ダイヒョウトリシマリヤク ネンキンタロウ	(フリガナ)	ダイヒョウトリシマリヤク ネンキンエイイチ
			代表取締役 年金太郎		代表取締役 年金栄一
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。