

令和 年 月 日

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	5	8	8							
加入者番号	0	0	0	0	0	0	3	6	-	1
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	(〒 -)									
	(旧)住所	(〒 -)									
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				
		預金種目	1 普通・総合				2 当座				
		口座番号 (右づめ)									
6	年金証書再発行	ゆうちょ銀行	通帳記号	1		0	通帳番号 (右づめ)				
		口座名義	年金を受給しているご本人の口座となります。								

・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			