

令和 6 年 2 月 1 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	9	9	9								
加入者番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
氏 名	(フリガナ) ネンキン ヨシコ 年金 良子			変更年月日	令和	0	6	0	2	0	1

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) キキン ヨシコ 基金 良子	(旧)氏名	(フリガナ) ネンキン ヨシコ 年金 良子	
2	(新)住所	(〒 222 - 0000) × × 県 × × × 市 × × × × 1 - 2 - 3 TEL: 333 (444) 5555			
	(旧)住所	(〒 111 - 0000) 〇〇 県 〇〇〇 市 〇〇〇〇 9 - 8 - 7 TEL: 000 (111) 2222			
3	生年月日	昭和 平成	4	性別	1 男 2 女
5	受取口座	金融機関	確定給付		卸町
			銀行 信用金庫 信用組合 農 協		本店 支店
		預金種目	1 普通・総合 2 当座	口座番号 (右づめ)	9 9 9 9 9
		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。			
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長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			