

# 確定給付企業年金 年金受給権者異動通知書

記入日                      年    月    日

基金名 \_\_\_\_\_ ⑩  
理事長名 \_\_\_\_\_

受給権者区分	制度区分	委託者番号
年金	02    基金型	8   0   4   5

加入者番号		(フリガナ)				生年月日	3.大正 5.昭和	年	月	日
受給権者番号		受給権者氏名			⑩	性別	男 · 女			

● 該当する変更項目について、□内にチェック願います。

- 現住所の変更    ※郵便番号変更、電話番号変更の場合は、住所をあわせてご記入ください。  
 送付先の新規登録・変更

変更前の郵便番号、電話番号、住所				変更後の郵便番号、電話番号、住所			
		TEL ( )				TEL ( )	
(フリガナ)				(フリガナ)			
居住区分	1 国内→海外    2 海外→国内	出国・帰国年月日	年   月   日	※ 居住区分に変更がある場合は、 出国日または帰国日をご記入ください。		変更年月日	年   月   日

送金先の変更

年金の種類	変更後の送金先				
16 老齢給付金	1 銀行振込	銀行	信金    信組	支店    1.普通	No. [ ]
			労金    農協	出張所    2.当座	
	3 ゆうちょ銀行口座振込				[ ] - [ ]

氏名の変更    ※氏名変更の場合は、年金証書と戸籍抄本(コピー不可)を添付してください。

変更前の氏名	変更後の氏名	生年月日
(フリガナ)	(フリガナ)	3.大正 5.昭和    年   月   日
		変更年月日
		年   月   日

銀行 使用 欄	検印	異動作成日	照査補記	印鑑照合