

## 加入員であった者に係る異動届

東京都報道事業厚生年金基金理事長殿

平成 年 月 日

フリガナ	印	性別	生年月日	加入員番号
氏 名	○	男・女	昭和 平成 年 月 日	

( 住所 ・ 氏名 ) を次のとおり変更します。

該当するものに○を付けてください。

**\* 住所を変更した場合に記入してください。**

変更前	フリガナ		
	住所	( 〒    —    )	
変更後	フリガナ		
	住所	( 〒    —    )	
	電話番号	(                    )	

**\* 氏名を変更した場合に記入してください。**

変更前	フリガナ	
	氏 名	
変更後	フリガナ	
	氏 名	

氏名変更の際の添付書類

1. 加入員証
2. 戸籍抄本または戸籍謄本

受 付 印