

厚生年金基金

厚生年金基金理事長 殿 年金受給権者異動届

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

平成 年 月 日提出

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--|----------------------|------------------|--|-----------|----------------------|
| ① 受給権者 氏名 | (フリガナ) | ② 印 | ③ 性別 | 男 ・ 女 | ④ 生年月日 | 明治 大正 年 月 日 昭和 |
| | (氏) | | | | | |
| ⑤ 年金証書 番号 | | ⑥ 厚生年金基金 加入員番号 | | | | |
| 変更後の内容 (変更する事項の符号を○で囲んでください。) | ⑦ イ 氏名 | (フリガナ) | 氏名変更の場合の 添付書類 | 1. (厚生年金基金)年金証書 2. 氏名の変更に關する市区町村長の証明書又は 戸籍抄本 | | |
| | | (氏) | | (名) | | |
| | ⑧ ロ 住所 | 郵便番号 | (フリガナ) | TEL () | | |
| ⑨ ハ 支払機関 | 1. 銀行・金庫 信組・農協 支店〔普通(総合)・当座〕 〔口座番号〕 | | | | | |
| | 2. 郵便局現金受取 | | | | | |
| | 3. 郵便局自動預入 [記号 - 番号] | | | | | |

| | | | | | |
|-------|------|-----|----|----|---|
| 基金処理日 | 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 係 |
| 年 月 日 | | | | | |

受付日付印

(御注意)

1. 氏名、住所又は支払機関に変更を生じたときは、必要な事項を記載のうえ速やかに基金に提出してください。
2. 住所を変更される場合、郵便物が受けとれるように、正確な住所を記入してください。
アパート、団地等にお住まいの方は、その名称、棟番号、〇〇方まで記入してください。