

(用紙①)

年金受取人諸変更通知書兼年金証書再発行請求書

企業年金基金理事長殿
以下の通り通知・請求します。

提出日 年 月 日

証書番号	フリガナ	
	氏名	(注1) 印
(旧・現)住所	フリガナ	
	生年月日	大正 昭和 年 月 日

変更項目に○印を記入ください	変更後内容		変更予定年月日(注2)
↓	新住所	フリガナ (下 都道府県 市区町村) TEL () -	年 月 日
	新送金先(注3)	送金方法 銀行振込 郵便局振込 金融機関 フリガナ 銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫 支店名 本店支店 種目 普通(総合) 口座番号 郵便貯金の記号番号 1 0 1 口座名義人 フリガナ	年 月 日
	氏名変更(注5)	変更後 フリガナ 姓 名	年 月 日
	年金証書再発行請求	理由：紛失・破損・その他()	

- (注1) 印鑑登録証明書の印を押印ください。
 (注2) 提出日よりも先の日付で変更される場合は、変更予定年月日を記入ください。
 変更予定年月日の記入がない場合は、提出日時点で変更は完了しているものとしてお取扱いします。
 (注3) 送金先は本人名義の口座を指定ください。
 (注4) この届には、下記の必要書類を添付ください。
 1. 印鑑登録証明書(発行日から3ヵ月以内のもの)
 (注5) 氏名変更の場合は、(注4)に加え、下記の書類も添付ください。
 1. 年金証書(紛失された場合は「年金証書再発行請求」に○印を記入ください。破損の場合は、破損した年金証書を添付ください。)
 2. 氏名の変更に関する市町村長の証明書または戸籍抄本

入切取り