

年金受取人諸変更通知書

オリンパス 企業年金基金 理事長 殿

以下の通り届け出ます。

提出日 年 月 日

証書番号	(受給権者番号) 79005 - 1 - 00 -			氏名	フリガナ 印 [シャチハタ不可]	
生年月日	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和			年 月 日		
(旧・現)住所						
電話	携帯 () - 自宅 () -					

変更項目に○印を記入ください		変更後の内容						変更予定年月日(注1)			
<input type="radio"/>	新住所	フリガナ (〒 - - -)						年 月 日			
		電話	携帯 () - 自宅 () -								
<input type="radio"/> (注2)	新送金先	銀行振込	金融機関名	フリガナ			支店名	フリガナ		年 月 日	
			預金種目	普通(総合)				口座番号 (右づめ)			支店名
		ゆうちょ振込	ゆうちょ口座記号・番号	1	0	-					1
口座名義人(カナ)											
<input type="radio"/>	氏名変更	変更後	フリガナ			フリガナ			年 月 日		
			姓			名					

■記入の注意

(注1) 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。

(注2) 送金先は本人名義の口座となります。

■この請求書には、下記の必要書類を添付ください。

(1) 本人確認書類として、下記のいずれか

- ・運転免許証の写し
- ・マイナンバーカード(顔写真のある面)の写し
- ・パスポートの写し

(2) 住所変更の際、新住所が「(1) 本人確認書類」に記載されていない場合

- ・住民票(個人番号不要、コピー可)

(3) 氏名変更の場合、戸籍抄本または氏名の変更に関する市区町村長の証明書(コピー不可)