

企業年金基金

年金受給権者

住所
受取方法
氏名

変更届

金融機関又はゆうちょ銀行の証明

印

名古屋薬業企業年金基金 行

下記の通り、お届けいたします。

令和 年 月 日 提出

① (ふりがな) 氏名			② 性別	男 ・ 女		③ 生年月日	大 昭 平		年 月 日
④ 年金証書番号			⑤ 年金種別			⑥ 加入者番号			
⑦ (ふりがな) 住所 (変更の場合は新住所)	〒 _____		都 道 府 県				TEL ()		
⑧ 変更事項	(ふりがな) 1. 住所	変更後	〒 _____		都 道 府 県		TEL ()		変更年月日 年 月 日
		変更前	〒 _____		都 道 府 県		TEL ()		
	(ふりがな) 2. 氏名	変更後			変更前			変更年月日 年 月 日	
		氏名変更手続きをされる方で、「 戸籍謄本(抄本)又は住民票 」を添付いただいた方のみお答え下さい。 ・手続き完了後、戸籍謄本(抄本)又は住民票は返却を希望されますか？							返却を希望する ・ 希望しない
現在、当基金に登録済みの口座は金融機関で「名義変更」を行いますか？ 「変更済み 又は 変更予定」の場合は当基金登録済みの口座内容も変更します。 名義変更時期によって入金に支障をきたす場合がありますのでご注意ください。							変更済み ・ 変更しない予定 ・ 変更予定(年 月頃)		
3. 受取方法	1. 銀行口座振込		銀行・信金・信組 農協・労金		その他()		(口座番号) _____		
	2. ゆうちょ銀行 口座振込		(支店) _____	(番号) _____				変更年月日 年 月 日	
記入上のご注意	(1) ふりがなは、必ずつけて下さい。 (2) ⑥欄は、基金の年金証書の交付を受けていない方のみ、基金の加入者証により記入して下さい。 (3) ⑧のゆうちょ銀行口座振込は通常貯金口座に限りです。 (4) 金融機関又はゆうちょ銀行の証明は、受取方法変更の場合のみ必要となります。						使用基金 欄	(受付日)	係 員

金融機関等の証明が押印されている時に限り、通帳又はキャッシュカードのコピーは提出不要