

受給権者異動届

平成 年 月 日 提出

該当箇所に記入、押印、○を付けてください。

| | | | | |
|----------------|-----------------|--------|-----------------|-----|
| ① 受給権者氏名 | (フリガナ) | | ② 印 | 印 |
| | (氏) | (名) | | |
| ③ 生年月日 | 明治 | 年 月 日 | ④ 性別 | 男・女 |
| | 昭和 | | | |
| 大正 | | | | |
| ⑤ 厚生年金基金年金証書番号 | (左詰で記入) | | | |
| ⑥ 厚生年金基金加入員番号 | (左詰で記入) | | | |
| ⑦ 電話番号 | () - () - () | 日中の連絡先 | () - () - () | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ⑧ 変更後の内容 (変更する事項の数字を○で囲んで記入してください。) | ① 氏名 ※ | | | | | | | | | | | |
| | ② 住所 | 住所の郵便番号 (フリガナ) <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> 都 道 府 県 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| (フリガナ) 区 市 郡 | | | | | | | | | | | | |
| ③ 受取方法 | 1. 金融機関口座振込 ※ゆうちょ銀行をご希望される方は、<記号・番号>ではなく、<支店・口座番号>で記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | 預金種別 | | | | | | | | | | |
| | 名称 | 普通(総合) ・ 当座 銀行 ・ 金庫 農協 ・ 信用組合 | | | | | | | | | | |
| | 支店 ・ 出張所 ・ 支所 | | | | | | | | | | | |
| 口座番号(左詰で記入) | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

※氏名変更の場合の添付書類(1.厚生年金基金年金証書、2.住民票か戸籍抄本どちらか1通(原本))

受付年月日

異動