

年金受給権者（住所・氏名・受取方法等）変更届

<印鑑>
 浸透印はお受けすることができません。
 請求者ご本人が自著した場合には、省略できます。

<変更内容>
 住所、年金送金先の変更のお届けは
 添付書類は不要です。

<新印鑑>
 当基金では、印鑑のご登録は
 いたっておりません。

<年金証書番号>
 年金証書の番号をご記入ください。
 前ゼロは省略してください。

厚生年金基金 受給権者(住所・氏名・受取方法等)変更届

平成 年 月 日提出

厚生年金基金御中

基金の年金証書番号 第 号

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

フリガナ 受給権者氏名 <small>(氏名の変更のときは旧氏名)</small>	印鑑	○	性 男・女	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日
フリガナ 変更後の住所	郵便番号	-	TEL ()			
変更後の年金送金先 <small>(1.2.のいずれかを○印で囲ってください。)</small>	1. 銀行口座振込(本人名義の口座をご指定下さい。)					
		銀行		支店		
		(普通・当座・その他)預金・口座番号				
		2. 郵便貯金口座振込(本人名義の口座をご指定下さい。郵便局名は不要です。)				
フリガナ 変更後の氏名	添付書類	1. 基金の年金証書				
新印鑑	添付書類	2. 氏名の変更に関する市区町村長の証明書または戸籍抄本				
		1. お届印鑑を紛失されたときは、新印鑑の印鑑証明書 <small>(その場合は上の印鑑にも新印鑑を捺印してください)</small>				

※住所変更で居住国を変更された場合にご記入ください。 出国日、入国日、海外での転居日 平成 年 月 日

基金欄

受付日付印

印鑑変更のときはここにも新印鑑を捺印してください。

副印鑑

FNN04885-55(冊)(1×25)

2015.01 TF