

請求日 平成 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者等異動届

西日本電気工事企業年金基金 御中

①(フリガナ) 受給権者等氏名	-----		② 印鑑	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	年	月	日
⑤ 加入者番号			⑥ 年金受給権者番号							
変更後の内容  変更する事項の 符号を○で囲ん でください。	⑦ イ	氏名	(フリガナ) ----- (氏)	----- (名)		添付書類 氏名の変更に関する市町村長の証明書または戸籍抄本				
	⑧ ロ	住所	----- 郵便番号(        -        )							
	⑨ ハ	受領方法	銀行 ・ 信組 信金 ・ 農協		支店	普通 総合		・ 当座 ・ その他		口座番号

※この届書は、加入者であった方や年金受給中の方の住所変更や氏名変更、受給者の年金受取口座変更の届出用紙です。

なお、氏名変更の場合は市区町村の証明など添付書類が必要です。また、年金受給の方は年金証書の氏名も変更となりますので、年金証書も併せて添付してください。

処理年月日				
年 月 日				