

# 企業年金基金 受給者(住所・氏名・受取方法等) 変更届

年 月 日提出

三井物産連合企業年金基金 御中

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

受給者番号	
変更年月日	年 月 日

フリガナ										
受給者氏名 <small>(氏名変更の場合は旧氏名)</small>			① 認印	性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	大正  昭和		年 月 日	
フリガナ										
現住所 <small>(住所変更の場合は旧住所)</small>	〒□□□□-□□□□									
	TEL( )-( )-( )									

変更後の内容 (変更する項目のみご記入ください)	フリガナ																							
	新住所	〒□□□□-□□□□																						
	フリガナ																							
	新氏名																							
添付書類	住民票 または 戸籍抄本 または 免許証コピー																							
変更後の年金送金先	<p>1. 金融機関名 (必ずご本人名義の口座をご指定ください。)</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">(フリガナ)</td> <td style="width: 40%;">                 銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協             </td> <td style="width: 30%;">(フリガナ)</td> <td style="width: 10%;">本店 支店 出張所</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">(右語でご記入ください)</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> 普通  <input type="checkbox"/> 当座  <input type="checkbox"/> その他             </td> <td>口座番号</td> <td colspan="4">□□□□□□□□</td> </tr> </table>										(フリガナ)	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	(フリガナ)	本店 支店 出張所	(右語でご記入ください)				<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号	□□□□□□□□			
(フリガナ)	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協	(フリガナ)	本店 支店 出張所																					
(右語でご記入ください)																								
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	口座番号	□□□□□□□□																						

連絡事項

**【記入上の注意】**

- 1 この届書は住所、氏名、年金の送付先を変更したときに、基金へご送付ください。
- 2 変更内容は、変更があった項目だけをご記入ください。
- 3 氏名を変更したときは、添付書類も併せてご送付ください。

／受付目付印＼

◇ 現在当基金から年金を受給中の方は、この届出書をお使いください。

# 記入例

照会番号をご記入ください  
(不明の場合は空欄のままでかまいません)

住所または氏名変更される場合は**変更日**を必ずご記入ください

## 企業年金基金 受給者(住所・氏名・受取方法等)変更届

年 月 日提出

三井物産連合企業年金基金 御中

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

受給者番号	
変更年月日	年 月 日
生年月日	大正 年 月 日 昭和
性 別	男・女
認 印	印

すべてご記入ください

住所変更の場合は旧住所、それ以外の手続きの場合は現住所をご記入ください。

フリガナ							
受給者氏名 <small>(氏名変更の場合は旧氏名)</small>							
フリガナ							
現住所 <small>(住所変更の場合は旧住所)</small>	〒						
						TEL( )-( )-( )	

変更があった欄のみご記入ください

なお、氏名変更の場合は、新・旧氏名が記載された証明書を同封してください。(コピー可)

変更後の内容 <small>(変更する項目のみご記入ください)</small>	フリガナ						
	新住所	〒					
	フリガナ						
	新氏名						
添付書類	住民票 または 戸籍抄本 または 免許証コピー						
変更後の年金送金先	1. 金融機関名 (必ずご本人名義の口座をご指定ください。)						
	(フリガナ)					(フリガナ)	
							本 店 支 出 所 張 所
							(右詰でご記入ください)
	普通・当座・その他					口座番号	

受取機関を変更される場合

口座名義は必ず受給者ご本人の名義となりますので、口座名義が受給者様と一致していることをご確認ください。

連絡事項

そのほか連絡事項があればご記入ください

切り取って宛名に使えます

〒103-0023

東京都中央区日本橋本町1-9-13

日本橋本町1丁目ビル5階

三井物産連合企業年金基金 行