

企業年金基金 受給権者(住所・氏名・受取方法等) 変更届

三井物産連合企業年金基金 御中

平成 年 月 日提出

下記のとおり変更しましたのでお届けします。

	基金の年金 証 書 番 号	第 号
フリガナ	⑩	性 男 別 女
受給権者氏名 <small>(氏名変更の場合は旧氏名)</small>	認印	生年月日 明治 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>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
	新住所	TEL()-()-()									
	転居日	平成 年 月 日	※居住国を変更された場合は出国日、入国日、海外での転居日をご記入ください								
	フリガナ										
	新氏名										
添付書類	住民票 または 戸籍抄本										
変更後の年金送金先 (1, 2いずれかを○で囲みご記入ください)	<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%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> 銀行 金庫 信組 農協 </td> <td style="width: 50%; border: none; text-align: right;"> 本店 支店 出張所 </td> </tr> <tr> <td style="border: none;"> <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 </td> <td style="border: none; text-align: right;"> (右詰でご記入ください) 口座番号 <input type="text"/> </td> </tr> </table> <p>2. ゆうちょ口座 記号・番号振込 (本人名義の口座をご指定ください。郵便局名は不要です。)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; border: none;"> 記号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> <td style="width: 20%; border: none; text-align: center;">-</td> <td style="width: 40%; border: none;"> 番号 (右詰でご記入ください) <input type="text"/> </td> </tr> </table>				銀行 金庫 信組 農協	本店 支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	(右詰でご記入ください) 口座番号 <input type="text"/>	記号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	番号 (右詰でご記入ください) <input type="text"/>
銀行 金庫 信組 農協	本店 支店 出張所										
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他	(右詰でご記入ください) 口座番号 <input type="text"/>										
記号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	-	番号 (右詰でご記入ください) <input type="text"/>									
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。

〃 受付印 〃