

厚生年金基金 年金受給権者

住所
受取方法
氏名

変更届

様式 4号

金融機関又は郵便局の証明
印

名古屋薬業厚生年金基金 行

下記の通り、お届けいたします。

平成 年 月 日 提出

(ふりがな) 氏名				性別	男 · 女	生年月日	昭 年 月 日
年金証書番号		年金種別		加入員番号		C.D	
(ふりがな) 住所 (変更の場合は新住所)		〒 -		都 道 府 県		TEL ()	
変 更 事 項	(ふりがな) 1. 住所	変更後	〒 -	都 道 府 県		TEL ()	
		変更前	〒 -	都 道 府 県		TEL ()	
	(ふりがな) 2. 氏名	変更後			変更前		
	3. 受取方法		1. 銀行 口座振込	銀行・信金・信組 農協・労金			本店 普通 支店 当座
		2. 郵便 局口座振込	(記号)	(番号)		3. 郵便振替現金払	
添 付 書 類 (氏名変更の場合のみ)		1. 基金の発行した年金証書(添付できないときは、その事由書又は年金証書再交付申請書) 2. 基金の発行した加入員証(添付できないときは、その事由書又は加入員証再交付申請書) 3. 氏名の変更に関する市区町村長の証明書又は戸籍抄本					

- 記入上の注意
- (1) ふりがなは、必ずつけて下さい。
 - (2) 欄は、基金の年金証書の交付を受けていない方のみ、基金の加入員証により記入して下さい。
 - (3) の郵便局口座振込は通常貯金口座に限ります。
 - (4) 金融機関又は郵便局の証明は、受取方法変更の場合のみ必要となります。

使用基金欄	(受付日)		係 員
-------	-------	--	-----