

請求日 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者異動届

請求日を記入してください

サカティンクス企業年金基金 御中

① (フリガナ) 受給権者氏名	キリン タロウ		② 性別 男 女	③ 生年月日 昭和 平成 令和	48年1月1日	
	基金 太郎					
④ 加入者番号	1234	⑤ 年金受給権者番号	5678			
変更後の内容 変更する事項の符号を○で囲んでください。	⑥ 氏名	変更年月日	年	月	日	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
		変更後	(フリガナ) (氏)	(名)		
	⑦ 住所	変更年月日	年	月	日	郵便番号(-)
		変更前	電話番号(- -)			
			郵便番号(-)			
		変更後	電話番号(- -)			
	郵便番号(-)					
	⑧ 受領方法	変更後金融機関	銀行・信組 信金・農協	支店	普通 総合	当座・その他 口座番号

※氏名変更する場合は、①に変更前氏名を記入し、⑥に変更後氏名を記入してください。

該当箇所を「○」で囲み、変更後内容を記入してください。
※氏名変更の場合のみ、市区町村の証明または戸籍抄本を添付してください

変更年月日は、市区町村の証明書や戸籍抄本に記載されている変更年月日を記入してください

処理年月日				
年 月 日				