

住所・氏名変更届

全国信用金庫厚生年金基金理事長 殿

平成 年 月 日提出

加入員番号	氏名（自署の場合、捺印不要* ^{1,2} ）	性別	生 年 月 日
	㊟	男・女	昭和 平成 年 月 日

* 1：本人以外が記入される場合は、本人の捺印（スタンプ式は不可）が必要です。

* 2：氏名変更の場合は新しい氏名で記入してください。

下記のとおり変更します

変 更 事 項	氏名	新	フリガナ	旧	フリガナ	
	新 住 所	フリガナ				
		〒	—			
		フリガナ				
					Tel	
	旧 住 所	フリガナ				
		〒	—			
フリガナ						
				Tel		

* 氏名変更される場合は、「加入員証」と戸籍抄本（新・旧の氏名が確認でき、提出日から3カ月以内に作成されたもの。コピー不可）を添えて提出してください。

切り取り線

〒 104-0031

東京都中央区京橋3丁目8番1号

全国信用金庫厚生年金基金

業務部給付グループ 行

← 切り取って宛名にご利用ください