

年 月 日提出

加入員番号	氏名 ^{*1}	性別	生 年 月 日
		男・女	昭和 平成 年 月 日

* 1. 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 * 2	氏名 * 3	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

* 2. 変更した項目のみ記入してください。

* 3. 氏名変更される場合は、「加入員証^{*4}」、「年金証書（平成 13 年 3 月 30 日以前に退職した方）^{*4}」と戸籍抄本（新・旧の氏名が確認でき、提出日から 6 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。

* 4. 「加入員証」または「年金証書」が見当たらない場合は、その旨を下の余白に記入してください。

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

年金部給付グループ 行

← 切り取って封筒の宛名にご利用ください