

住友ゴム連合企業年金基金 受給権者（住所・氏名・受取方法等）変更届

住友ゴム連合企業年金基金 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		印鑑		性 男・女	生年 月 日
受給権者氏名 (氏名の変更のときは旧氏名)				明治 大正 昭和 年 月 日	
変更内容 (変更する項目のみ記入ください)	フリガナ	郵便番号			
	変更後の住所	〒		TEL ()	
	変更後の年金送金先 1.2のいずれかに○で囲んでください。	1. 銀行等の口座振込 (本人名義の口座をご指定ください。) (フリガナ) 銀行 支店 (普通・当座・その他) 預金・口座番号 (No.) 2. 郵便局口座振込 (本人名義の口座をご指定ください。郵便局名は不要です) No. —			
	フリガナ	添付書類		1. 基金の年金証書 2. 氏名の変更に関する市区町村長の証明書または戸籍抄本	
	変更後の氏名			添付書類	
	新 印 鑑			1. お届印鑑を紛失されたときは、新印鑑の印鑑証明書 (その場合は上の印鑑にも新印鑑を捺印してください。)	
基金欄			受付日付印		副印鑑

- 〔記入上の注意〕
- この届出書は、住所・氏名・年金の送金先または届出印鑑を変更したときに、基金へ送付ください。
 - 変更内容は変更があった項だけを記入してください。
 - 氏名の変更の場合は届出印鑑紛失による改印の場合、添付書類を別途送付ください。
 - 年金の送付先を変更される場合は、できるだけ「銀行口座振込」をご指定ください。