

確定給付企業年金

受給権者異動届

大塚製薬企業年金基金 御中

届出日 年 月 日

① フリガナ		②		③		④		大正昭和平成		年 月 日		
氏 名		印 鑑		性 別		男・女		生年月日		年 月 日		
⑤ 加入者番号 (社員番号)		⑥ 受給権者番号										
⑦ 変更内容 (変更する箇所のみ記入してください)										変更年月日		
氏 名	新	(フリガナ)						①の氏名は、旧氏名を記入 (添付書類) 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				年 月 日
	旧											
住 所	新	(〒 - )						TEL ( )				年 月 日
	旧							TEL ( )				
送金先口座	新	銀行・金庫 信組・農協	支店 営業部 出張所	普通預金 口座番号 (左詰)							毎月5日を締切日とし 翌月以後最初に到来 する送金日から変更	
	旧	銀行・金庫 信組・農協	支店 営業部 出張所	普通預金 口座番号 (左詰)								
通信欄												

(ご注意) 住所の変更は、マンション名や部屋番号まで、省略せず全て記入してください。

\*受付日付印\*

基金欄				
-----	--	--	--	--