

氏名・住所・受取方法変更届

日本赤十字社企業年金基金理事長 殿

変更日: 令和 年 月 日

加入者番号										性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和 平成	年	月	日			
年金証書番号																			
フリガナ												フリガナ							
氏名	(氏)				(名)							(自署でないときは押印してください)		変更前氏名					
フリガナ	郵便番号																		
新しい住所																	都道 府県	自宅電話 携帯電話	() - -
変更前住所																			
新しい受取方法	銀行 信金 信組 農協 店																		
	金融機関コード・店番号も必ず記入してください (右詰で記入してください)																		
	① 銀行等振込		金融機関コード	店番号	普通預金	本人名義口座番号				受給権者口座名義				カタカナで記入してください					
	② ゆうちょ振込		記号番号	1			0	-						1	本人名義				

受付日付印

ご注意

- この届は、自署して提出してください。
- 氏名、住所、または年金を受取る銀行など金融機関を変更したときにすみやかに提出してください。
- 氏名を変更するときは、氏名に関する市区町村長の証明書（裏面）または戸籍の抄本または住民票（マイナンバーが記載されていないもの）を添付してください。
- 当基金の年金を受けている方が受取方法を変更する場合、お手許の通帳またはキャッシュカードなどで、支店名、口座番号などを確認のうえ、新しい受取方法を記入してください。
- 当基金からまだ年金を受けていない方は、年金証書番号、新しい受取方法の記入は必要ありません。

氏名に関する証明

(氏名)

左記の者の氏名は、現に左記の者の 戸籍
住民票 に記載されていることを証明する。

(変更前氏名)

令和 年 月 日

(生年月日)

昭和
平成 年 月 日

証明者

市区町村長

(住所)

印

契

(注) この証明を受けられないときは、氏名変更の事実が明らかとなる住民票（マイナンバーが記載されていないもの）または戸籍の抄本を添えてください。