

届出日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者異動届

愛媛県機械金属工業企業年金基金 御中

①(フリガナ) 受給権者氏名			② 性別 男 女	③ 生年月日	昭和	年	月	日	
					平成				
④ 加入者番号				⑤年金受給権者番号 (年金受給者)					
変更内容 変更する事項の 符号を○で囲ん でください。	⑥ イ	変更後 氏名	(氏)	(名)	変更日	年	月	日	
				変更前氏名					
	ロ	変更前 住所	〒			変更日	年	月	日
		変更後 住所	郵便番号 (-)			電話番号 (- -)			
⑧ ハ	変更後 受領 方法	銀行 ・ 信組 信金 ・ 農協			支店	普通 総合	・ 当座	・ その他	
					口座番号				

※ 年金受給権者（年金受給者）が氏名を変更したときは、「年金証書」を添付してください。

処理年月日				
年 月 日				