



老齢給付金受給権者異動届

ジェーシービー企業年金基金 御中

下記のとおり変更いたしましたのでお届けします。

フリガナ											性別	男 ・ 女			
氏名	印										受給者番号	/			
生年月日	(西暦)					年			月			日	(満		歳)

1. 氏名変更の場合

フリガナ											氏名変更の場合は、氏名の変更に関する地区町村長の証明書、または戸籍抄本の添付が必要です。
変更後の氏名	印										

2. 住所変更の場合

フリガナ										
変更後の住所	(〒 _____) TEL (_____)									

3. 振込先変更の場合

変更後の振込先	1. 銀行口座振込	(フリガナ) _____ 店 _____ 本人名義 (普通預金)	口座番号	_____			
	2. 郵便貯金振込	郵便貯金総合口座通帳 本人名義	金融機関コード	9 9 0 0	通帳記号 (5桁)	_____	通帳番号 (8桁)

- ※ 1. 氏名・住所・振込先変更の場合は、該当する変更箇所にもれなくご記入の上、速やかに提出ください。
- ※ 2. 住所変更の場合は、郵便物が受け取れるように、正確な住所を記入してください。
- ※ 3. 「受給者番号」は、年に一度総幹事である三菱UFJ信託銀行より送られる「年金のご通知」に記載されています。ご不明な場合は、ジェーシービー企業年金基金(03-5778-7965)までお問い合わせください。

必要書類	氏名変更の場合	氏名の変更に関する地区町村長の証明書、または戸籍抄本
------	---------	----------------------------

I. 老齢給付金受給権者異動届

「受給者変更届」

常務理事	副理事長	事務長	担当者	受付日