申請日(西暦)　　年　　月　　日

I

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		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		

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） 銀行　労働金庫　農協 信用金庫　信用組合　　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 9900 －　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

常務理事	事務長	担当者	受付日
			．　．

I．老齢給付金受給権者異動届

「受給者変更届」