

処理年月日	常務理事	事務長	部長	担当者
年 月 日				

受給権者異動届

東京実業企業年金基金 御中

届出日 年 月 日

(フリガナ)				②性別	男 ・ 女	③生年月日	昭和 年 月 日 平成		
①氏名	④加入者番号			⑤年金受給権者番号					
変更後の内容 ※変更する事項の符号を○で囲んでください。	⑥氏名	変更年月日	年 月 日	(フリガナ) 変更後 (氏) (名)		※添付書類 氏名の変更に関する市町村長の証明書または戸籍の抄本			
	⑦住所	変更年月日	年 月 日	(フリガナ) 変更前 郵便番号 (-)				電話番号 (- -)	
	⑧受領方法	変更後金融機関	銀行・信組 信金・農協 支店		1. 普通・総合 2. 当座 3. その他		口座番号 (右詰めで記入) 		
	受領方法を変更する方は、新たに受ける預金通帳の口座番号について当該金融機関の証明印をもらってください							印	

氏名を変更する場合は、①に変更前氏名を記入し、⑥に変更後氏名を記入してください。

(受付日付印)