

氏名変更届

待期者様用 : 60歳未満の方もしくは、60歳以上で年金請求手続きを行っていない方

確定給付企業年金

(加入者氏名変更通知書)

2019.5書式改定

常務	事務長	担当者

業務コード*	制度区分	委託者番号	事業所番号
CA021	基金型 02 規約型 03	8027	

受付日 (銀行使用欄)
9

加入者番号	種別	変更前の氏名 ※カナは必ずご記入ください。	変更後の氏名 ※カナは必ずご記入ください。	生年月日	氏名変更日 (記入日でも可)
	5 男 6 女	カナ※ (氏) (名)	カナ※ (氏) (名)	5 昭 7 平 9 令 年 月 日	7 平 9 令 年 月 日

届出者氏名	印
現住所	

- ※ の中をご記入ください。
- ※ 登録住所も変更される場合は「住所変更届(属性変更通知書:住所登録・変更)」も合わせてご提出ください。
- ※ 添付書類 1 : 変更前のお名前と変更後のお名前が記載されている公的書類
- ※ 添付書類 2 : 加入者証(お手元になければ再交付いたしますので、添付不要)

〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町1-6-7F

送付先 委託先名 神奈川県医療福祉企業年金基金