[HP]

企業年金連合会老齢年金受給者
氏　名　変　更　届

年　　月　　日提出

※太線の中は必ずご記入ください。

連合会の年金証書番号	－　－	性別	男 1 女 2	生年月日	1 明治 3 大正 5 昭和　年　月　日
変更後の氏名	フリガナ				
変更前の氏名	フリガナ				
住所	フリガナ 〒　　－ TEL（　　）　　－				

この届出書に添える書類　※フリガナのみ変更される場合は下記1・2の書類は必要ありません。

1　戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）

・変更前と変更後の両方の氏名及び発行日が記載されている市区町村長の証明（公印）があるもの。
・複数枚ある場合は全ページを添付してください。
・除籍個人事項証明書（除籍抄本）のみでは変更後の氏名が確認できません。
・コピーしたものは無効となります。

2　企業年金連合会老齢年金証書

企業年金連合会老齢年金証書を添付できない方は、その事由を以下からお選びください。

（事由）

ア．　廃棄しました。
イ．　見つかりませんでした。今後見つけた場合は必ず廃棄します。
ウ．　その他（　　）

〈氏名変更届を提出する際の注意〉

・氏名のフリガナが未記入の場合、確認のためお戻しすることがあります。
・変更後の氏名（フリガナ）と受取金融機関の口座名義（フリガナ）が一致しているか確認してください。
　※相違していると年金の振込ができなくなります。
・振込先の金融機関も変更する場合は、「住所・受取金融機関変更届」を併せて提出してください。

切り取って宛名にご利用ください

送　り　先

〒105-8701
芝郵便局　私書箱第54号
企業年金連合会
年金サービスセンター支払課
72

お問合せ先

企業年金コールセンター
電話 0570-02-2666
IP電話からは「03-5777-2666」