

企業年金連合会老齢年金受給権者 住所・受取金融機関変更届

◇ ご本人様確認のために必要な情報、変更内容が未記入・不鮮明な場合は、お戻しすることがございます。
 ◇ 代理人がこの届出書に記入する場合は、委任状もあわせて必要となります。
 ◇ 企業年金連合会の老齢年金を受給されていない方は、この届出書をお使いいただけません。

下記の①～⑥は必ずご記入ください。

提出日 年 月 日

確認用
チェック欄

① 連合会の 年金証書番号 (12桁)													国の基礎年金番号(10桁)				<input checked="" type="checkbox"/>	
② フリガナ													④ 性別 1 男 2 女	⑤ 生年月日 1 明治 3 大正 5 昭和	年	月	日	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 氏名	(氏)				(名)													
⑥ 住所 住所を変更する場合は 変更後の住所をご 記入ください。	フリガナ 〒 -												TEL: () -				<input checked="" type="checkbox"/>	

・連合会の年金証書番号(12桁)がご不明な場合は、国の基礎年金番号(10桁)をご記入ください。

▼住所を変更する場合

下記の⑦に変更前の住所をご記入ください。住所変更がない場合は、ご記入不要です。

⑦ 変更前 の住所	フリガナ												住所変更
	〒 -												

▼年金の受取金融機関を変更する場合

下記の⑧または⑨のいずれか一方にご記入ください。受取金融機関の変更がない場合は、ご記入不要です。

⑧ 銀行等 (ゆうちょ銀行以外)	フリガナ												1 銀行 フリガナ <input type="checkbox"/> 本店 (本所)				受取金融 機関変更
													2 信用金庫 <input type="checkbox"/> 支店 (支所)				
												3 農協 <input type="checkbox"/> 出張所				<input checked="" type="checkbox"/>	
												4 信用組合					
												8 労働金庫 <input type="checkbox"/> 出張所					
金融機関コード				店番号				普通預金の口座番号※右詰めでご記入ください。									

・金融機関コードは金融機関にお尋ねください。

⑨ ゆうちょ 銀行 (郵便局)	5	郵便貯金通帳の記号・番号をご記入ください。												⑧または ⑨のいずれ か一方に ご記入 ください。
		記号(5桁)						番号(最大8桁) ※右詰めでご記入ください。						

【受取金融機関を変更する場合のご注意】

- ・②の欄にご記入いただいた氏名のフリガナと通帳の口座名義が一致していることをご確認ください。相違しているとお振込ができなくなります。
- ・通帳のコピー(店番号・口座番号・口座名義等が記載されているページ)を添付してご提出ください。

切り取って宛名に使えます。

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

問い合わせ先
企業年金連合会
年金相談室
電話 0570-02-2666
PHS・IP・国際電話からは「03-5777-2666」

記入例

企業年金連合会老齢年金受給権者 住所・受取金融機関変更届										[HP]	
<p>◇ ご本人様確認のために必要な情報、変更内容が未記入・不鮮明な場合は、お戻しすることがございます。</p> <p>◇ 代理人がこの届出書に記入する場合は、委任状もあわせて必要となります。</p> <p>◇ 企業年金連合会の老齢年金を受給されていない方は、この届出書をお使いいただけません。</p>											
<p>下記の①～⑥は必ずご記入ください。</p>										<p>提出日 2019年3月1日</p> <p>確認用 チェック欄</p>	
① 連合会の年金証書番号(12桁)	<p>9 9 9 9 - 9 9 9 9 9 9 9 9</p>								<p>国の基礎年金番号(10桁)</p>		<input checked="" type="checkbox"/>
② フリガナ	レンゴウ				タロウ				④ 性別	⑤ 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 氏名	(氏) 連合				(名) 太郎				1 男 2 女	1 明治 3 大正 5 昭和 2 4 1 0 0 4	<input checked="" type="checkbox"/>
⑥ 住所	<p>フリガナ ミナトフ シバコウエン 2-4-1</p> <p>〒 105 - 0001 TEL: (03) 0000 - 0000</p> <p>東京都港区芝公園2-4-1</p>										<input checked="" type="checkbox"/>
<p>・連合会の年金証書番号(12桁)がご不明な場合は、国の基礎年金番号(10桁)をご記入ください。</p>											
<p>▼住所を変更する場合</p> <p>下記の⑦に変更前の住所をご記入ください。住所変更がない場合は、ご記入不要です。</p>											
⑦ 変更前の住所	<p>フリガナ ○○シ ○○マチ 1-1-1</p> <p>〒 000 - 0000</p> <p>○○県○○市○○町1-1-1</p>										<input checked="" type="checkbox"/>
<p>▼年金の受取金融機関を変更する場合</p> <p>下記の⑧または⑨のいずれか一方にご記入ください。受取金融機関の変更がない場合は、ご記入不要です。</p>											
⑧ 銀行等	フリガナ レンゴウ		⑩ 銀行		フリガナ ミナト		<input type="checkbox"/> 本店(本所) <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所		受取金融機関変更		<input checked="" type="checkbox"/>
(ゆうちょ銀行以外)	金融機関コード		店番号		普通		普通預金の口座番号※右詰めでご記入ください。				<input checked="" type="checkbox"/>
	9 9 9 9		1 1 1		普通		1 2 3 4 5				<input checked="" type="checkbox"/>
<p>・金融機関コードは金融機関にお尋ねください。</p>											
⑨ ゆうちょ銀行(郵便局)	<p>5 郵便貯金通帳の記号・番号をご記入ください。</p> <p>記号(5桁) 番号(最大8桁) ※右詰めでご記入ください。</p>										<input checked="" type="checkbox"/>
	<p>1 1 9 6 0 1 2 3 4 5 6 1</p>										<input checked="" type="checkbox"/>

①～⑥は必ずご記入ください。
連合会の年金証書番号(12桁)がわからない場合は、右側に国の基礎年金番号(10桁)をご記入ください。

住所変更がない場合
⑥に現住所をご記入ください。

住所を変更する場合
⑥に変更後の住所を、
⑦に変更前の住所をご記入ください。

受取機関を銀行等(ゆうちょ銀行以外)に変更する場合
⑧にご記入ください。

受取機関をゆうちょ銀行に変更する場合
⑨にご記入ください。

あなた様用の
確認用チェック欄です
ご提出前に、今一度記入漏れがないかチェックするためにご利用ください。

ゆうちょ銀行に変更する場合の記入例

⑨	5	郵便貯金通帳の記号・番号をご記入ください。											
ゆうちょ銀行(郵便局)		記号(5桁)					番号(最大8桁) ※右詰めでご記入ください。						
		1	1	9	6	0	1	2	3	4	5	6	1

・ご記入にあたっては、(別紙)をご覧ください。

【受取金融機関を変更する場合のご注意】

- ・②の欄にご記入いただいた氏名のフリガナと通帳の口座名義が一致していることをご確認ください。相違しているとお振込ができなくなります。
- ・通帳のコピー(店番号・口座番号・口座名義等が記載されているページ)を添付してご提出ください。

ゆうちょ銀行(郵便局)に振込先を変更される方へのご案内

ゆうちょ銀行(郵便局)に振込先の変更を希望される方は、郵便貯金通帳の記号(5桁)・番号(最大8桁)(下図の太枠内)を届書にご記入ください。

※振込用口座番号ではありません。

枠内の2種類の
数字(記号・番号)
をご記入ください。

記号	番号
11960	1234561

おなまえ

レゴウ タロウ 様

お届け印

おところ (郵便番号 105-0011)
東京都港区芝公園2丁目
4-1 芝パークビルB館10階

株式会社 ゆうちょ銀行

通帳とお届け印とは、別々に保管してください。

印紙税申告納
付につき△△
税務署承認済