

ご記入後は、外食産業シェフ厚生年金基金あてにご提出ください。

厚生年金基金

年金受給権者

- 氏名変更届
- 住所変更届
- 受取方法変更届

通知日

年

月

日

分配金

↑ 該当する に をつけてください。

右づめてご記入ください。

加入者番号	フリガナ	印	変更日		
氏名	氏名		年	月	日
フリガナ (〒 -)					
変更前の住所	都道府県				

変更が必要な項目のみ、ご記入ください。

変更事項	フリガナ (〒 -)					
	変更後の住所	都道府県				
	フリガナ			変更後の電話番号		
	変更後の氏名					
変更後の受取方法	1. 銀行口座振込	(フリガナ) 銀行・信用金庫・信用組合 農業協同組合・労働金庫		① 普通預金 ② 当座預金	口座番号 (7桁) →右づめてご記入ください。	□ 座名義 ① 本人名義 ② その他名義 (カタカナ) []
	2. 郵便貯金振込	郵便貯金総合口座通帳	金融機関コード 9 9 0 0 -	通帳記号 (5桁)	通帳番号 (8桁) →右づめてご記入ください。	
通信欄						

※請求者（受給権者）が自ら署名する場合は、押印は不要です。
 ※受取方法の変更の場合は、通帳の写しを添付してください。

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

別途ご指示のある場合は、通信欄にご記入ください。