

処理年月日	常務理事	事務長	課長	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 平成 年 月 日

①(フリガナ) 受給権者氏名	-----		② 印鑑	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 年 月 日 平成
⑤ 加入者番号			⑥ 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。	⑦ イ	氏名	(フリガナ) ----- (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抄本		
	⑧ ロ	住所	郵便番号(-----)				
	⑨ ハ	受領方法	銀行・信組 信金・農協		支店	普通・当座 口座番号	
		受領方法を変更する方は、新たに受ける預金通帳の記号番号について当該金融機関の証明		金融機関の証明欄		印	

受付日付印