

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者異動届

沖縄県建設業企業年金基金 御中

① (フリガナ) 受給権者氏名				② 生年月日	昭和 平成 年 月 日
③ 加入者番号			④ 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。	⑤ イ	氏名	(フリガナ) ----- (氏)	(名)	添付書類 氏名及び生年月日の変更は、市町村長の証明書(住民票)または戸籍抄本を添付してください。
	⑥ ロ	生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	⑦ ハ	住所	郵便番号(-) 電話番号(- -)		
	⑧ ニ	受領方法	銀行 ・ 信組 支店 信金 ・ 農協 普通 総合 ・ 当座 ・ その他 口座番号		

受付日付印

処理年月日	常務理事	課長		
年 月 日				