

届出日 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 性別 男・女	③ 生年月日	昭和 平成 年 月 日
④ 加入者番号		⑤ 年金受給権者番号		
変更事項 変更する事項の符号を○で囲んでください。	⑥ 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。
	⑦ 生年月日	昭和 平成 年 月 日		
	⑧ 住所	変更前	郵便番号(-)	電話番号(- -)
		変更後	郵便番号(-)	電話番号(- -)
⑨ 受領方法	銀行・信組 信金・農協	支店	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	主任		
年 月 日				