

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 印鑑	③ 性別	男 女	④ 生年月日	昭和 平成	年	月	日
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。				
	⑧ ロ	生年月日	昭和 平成	年	月					
	⑨ ハ	住所	郵便番号(.....)							
	⑩ ニ	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				
年 月 日				