

年金待期者変更届

属性変更通知書 (住所登録・変更)

(年 月 日 提出)

1 業務コード	5	6 制度区分	7	8 委託者番号	14	36 受付日(銀行使用欄)	42
追加 CA211		DB基金型	02	8031			

※ご注意事項

- ・変更箇所の□にチェックを入れ、**太枠内のみ**ご記入ください
- ・生年月日は、該当する年号を○印で囲んでください。
- ・加入員(者)番号は右詰で記入してください。
- ・住所は都道府県より、**住所カナおよび住所漢字**項目は全て記入してください。
- ・適用年月日には**転居・変更の日付**を記入してください。

□住所の変更

事業所番号または事業所名	加入員(者)番号		適用年月日(転居日)				住所					
	氏名		生年月日									
15	24	25	34	99	年	月	日	105	114	120	121	〒
												漢字
												カナ
				91	年	月	日	97	カナ			213
				T3					漢字			353
				S5								
				H7								

□氏名の変更 (氏名変更の場合は、必ず当基金の「加入者証」を添付してください。紛失等で添付できない場合は再交付依頼に□をしてください。)

事業所番号または事業所名	加入員(者)番号		適用年月日(変更日)				生年月日		氏名(変更前)		氏名(変更後)				
	氏名		生年月日				フリガナ		フリガナ						
				H7	年	月	日	T3	年	月	日	フリガナ			
												漢字			
												カナ			
				R9				S5				(氏)	(名)	(氏)	(名)
				H7				H7							

加入者証の添付(いずれかに○) あり・なし □加入者証再交付依頼

□加入員(者)に関する訂正届(U11354-1)を起票

加入者証送付先住所 〒 -

必ず押印ください

加入者氏名		Ⓧ
-------	--	---

基金名 高 庄 ガ ス 溶 材 企 業 年 金 基 金

(ご連絡先電話番号)

(基金使用欄)	決裁印	事務長	課長	係	受付日
老齢給付金					
基本プラスアルファ					

(銀行使用欄)

事務処理日	担当	受付日