

受給権者各種変更届

★①～⑥欄は、必ずご記入ください。

|         |       |              |       |  |
|---------|-------|--------------|-------|--|
| ①変更日    | 年 月 日 | ②受給者または加入者番号 |       |  |
| フリガナ    |       | ④性別          | ⑤生年月日 |  |
| ③氏名     |       | 男<br>女       | 年 月 日 |  |
| フリガナ    |       |              |       |  |
| ⑥変更前の住所 | 〒     |              |       |  |

★以下⑦～⑩は、変更をされる項目のみご記入ください。

|             |                                                                                   |          |  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| フリガナ        |                                                                                   |          |  |
| ⑦変更後の住所     | 〒                                                                                 |          |  |
| フリガナ        |                                                                                   | ⑨        |  |
| ⑧変更後の氏名     |                                                                                   | 変更後の電話番号 |  |
| ⑩変更後の受取方法   | 1.銀行口座振込 (フリガナ) 銀行 労働金庫 農協 本人名義店 預金番号<br>総合口座通帳本人名義 9 9 0 0 - 通帳記号 (5桁) 通帳番号 (8桁) |          |  |
| ※1.2どちらかを記入 | 9 9 0 0 - 1                                                                       |          |  |