

繰下者 基本情報変更届

日生協企業年金基金 御中

年 月 日提出

① 加入者番号		③ 電話番号	携帯	()
② 氏 名			自宅	()
④ 性別	男 ・ 女	⑤ 生年月日（西暦）		年 月 日
⑥ 住 所 (住民票と同一)	都 道 区 市 府 県 郡 町 村			

⑦ 変更事項	フリガナ 住 所 (住民票と 同一) ※1	変更後	都 道 区 市 府 県 郡 町 村	
	フリガナ 氏 名 ※2	変更後	変更前	
	フリガナ 送付先 住所 ※3	変更後	都 道 区 市 府 県 郡 町 村	
			電話 ()	

※1 住所変更の場合は、⑥欄の記入は不要です。

※2 氏名変更に関する市町村長・区長または総合区長の証明書または戸籍抄本（証明印があり、発行から6カ月以内とわかる原本）

※3 書類等の送付先を⑥の住所(住民票と同一)と異なる住所に設定される場合は記入してください。

この届書は、繰下者の基本情報の変更以外には使用いたしません。

常務理事	部長	課長	担当者