

届出日 令和 年 月 日

確定給付企業年金
受給権者異動届

珊瑚プラットフォームズ企業年金基金 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 ☐ 普通(総合) ☐ 当座 ☐ その他 ☐ 信金・農協 ☐ 支店 口座番号 _____				

受付日付印

処理年月日	常務理事	主 任		
年 月 日				