

お届け日	年 月 日
------	-------

使用開始日 (変更日)	年 月 日
----------------	-------

## 届出事項変更届 (信託管理人含む受益者代理人)

ご注意

使用開始日は、以下届出事項と印鑑照合日等に整合性がとれる年月日をご記入ください。

使用開始日が当初提出後に訂正となる場合は、差替えまたは訂正のうえご提出ください。

(訂正の場合は、代表者印または信託管理人/受益者代理人印にて訂正のうえ改めてご提出ください。)

届出事項を「1. 信託管理人変更請求届」とする場合は、受託者が届出事項変更届を受領した日の翌日から10営業日以内に、委託者に対し、信託管理人の変更の請求に応じないことを通知しない限り、受託者は当該請求に応じたものとします。

### <届出事項を「1. 信託管理人変更請求届」とする場合>

取引種類の契約の条項に基づき、信託管理人の変更を請求します。

確定給付企業年金(規約型)において、信託財産からの手数料支払手続に関し「年金信託契約等における信託管理人(又は受益者代理人)の同意に関する覚書」が締結されている場合は、旧信託管理人が合意した内容につき、新信託管理人も合意したものとして、お取扱ください。

届出事項 該当する届出事項全てにレをつけください。
<input type="checkbox"/> 1.信託管理人変更請求届
<input type="checkbox"/> 2.役名変更届
<input type="checkbox"/> 3.改印届
<input type="checkbox"/> 4.住所変更・住居表示変更届
<input type="checkbox"/> 5.その他( )

取引種類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・該当するお取引全てにレをつけください。</li> <li>・印鑑届は、それぞれのお取引毎に必要となります。</li> </ul> <input type="checkbox"/> 確定給付企業年金(規約型) <input type="checkbox"/> 確定拠出年金 <input type="checkbox"/> 退職給付信託
------	--

委託者住所・名称 (〒 - ) (TEL - - )
-------------------------------

代表者役名・氏名	お届け印
----------	------

印鑑届と同じ内容をすべてご記入ください。

極力、委託者のご住所をお届けください。

[新] 信託管理人(受益者代理人)	お届け印(新印)
住所・委託者名称(個人住所でお届けの場合は住所のみご記入ください)	

役名・氏名(個人住所でお届けの場合は氏名のみご記入ください)	朱肉印でお届けください。(インク補充用印鑑は不可です。)
--------------------------------	------------------------------

「1. 信託管理人変更請求届」の場合のみ氏名をご記入ください。(役名は不要です。)

[旧] 信託管理人(受益者代理人)
氏名

(銀行使用欄)

年金信託部				営業部店
検印	係印	印鑑照合	印影登録	受付