

受給権者異動届

届出日 年 月 日

届出内容を下記のとおり変更いたします。

自署の場合は、押印不要です。

会社名	加入者番号 または受給者番号	
フリガナ		
氏名	印	
生年月日	年 月 日	性別 男・女
フリガナ		
住所	(〒 -) TEL (- -)	
変更内容	氏名 ・ 住所(住居表示) ・ 受取方法	(変更される左記項目を○で囲み、変更後の内容を下の欄にご記入ください)
フリガナ		
氏名	(変更日 年 月 日)	
フリガナ		
住所	(〒 -) TEL (- -) (変更日 年 月 日)	
受取方法	<p>1.金融機関口座振込 (フリガナ) _____ 銀行・労働金庫・農協 信用金庫・信用組合 _____ 店 (普通・当座) <input type="text"/></p> <p>2.ゆうちょ銀行口座振込 (通帳番号8桁の場合) 本人名義 通帳記号 <input type="text"/> - 通帳番号(8桁) <input type="text"/></p>	
添付書類	(1) 氏名変更の場合には、「戸籍抄(謄)本または戸籍個人(全部)事項証明書」を添付してください。	

○お受取りを確実にするため口座番号につきましては、通帳又は取引銀行等でご確認のうえ正確にご記入ください。