

## 年金受給権者 <住所・受取方法> 異動届

イオン企業年金基金理事長殿

年 月 日提出

下記の通り(住所・受取方法)を変更しますのでお届けします。

- ・ 該当項目を○で囲み、変更箇所のみご記入下さい。太枠の中は、必須記入項目です。

加入者番号				年金証書番号					
フリガナ				印※	性別	生 年 月 日			
氏 名					男 女	大正 昭和 平成	年	月	日
フリガナ									
変更 後 住 所	〒                      電話                      (                      )								
変更 後 受 取 方 法	銀行 等	銀行 信用金庫 農協 信用組合			店 支店 出張所 支所		普通口座番号		金融機関証明印  <small>* 金融機関の窓口で、押印をいただいて下さい。本人の銀行届出印ではありません。</small>
	旧・ 郵便局	記 号                      番 号					※ 口座は、本人名義		

※ 受給権者が自ら署名する場合には、受給権者の押印は不要です。

金融機関の窓口で証明印の取得が難しい場合は、預金通帳(銀行カード)のコピーを添付してください。  
(コピーは銀行名、支店名、口座名義人名、口座番号がわかるようにしてください)