

### 年金受取人諸変更通知書 兼 年金証書再発行請求書

大日本印刷企業年金基金 理事長 殿  
以下のとおり通知・請求します。

提出日 西暦 年 月 日

証書番号 0570524 - 0 - -	フリガナ	
	氏名	印
	生年月日 西暦	年 月 日
(旧・新) 住所	フリガナ	

変更項目に○印を記入してください	変更後内容				変更予定年月日(注1)	
↓	新住所	フリガナ			年	
		〒	都道府県	市区町村		月 日
	新送金先(注2)	銀行振込	金融機関	フリガナ	年	
種目			銀行・信用組合 農協・信用金庫 労働金庫	支店名		本店 支店 出張所
		普通(総合) ・ 当座	口座番号			月 日
		口座名義人(カタカナ)				
	郵便振込	口座番号(記号番号)	記号	番号	年	
		1 0		1		
		口座名義人(カタカナ)				
	氏名変更(注3)	変更後	フリガナ	姓	年	
				名	月 日	
	年金証書再発行請求	理由:紛失・破損・その他( )				

- (注1) 提出日よりも先の日付で変更される場合は、変更予定年月日を記入してください。  
変更予定年月日の記入がない場合は、提出日時点で変更は完了しているものとしてお取扱いします。
- (注2) 送金先は本人名義の口座を指定ください。
- (注3) 氏名変更の場合は、下記の書類も添付ください。

- 年金証書(紛失された場合は「年金証書再発行請求」に○印を記入ください。破損の場合は、破損した年金証書を添付ください。)
- 氏名の変更に関する市町村長の証明書または戸籍抄本

基金 処理欄	基金受付日	常務理事	事務長	業務課長	担当