

繰下げ者諸変更届

大日本印刷企業年金基金 理事長 殿

以下のとおり変更がありましたので通知いたします。

		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
		TEL - -				
	氏名変更 (注2)	変更後	フリガナ 姓	名		年 月 日

(注1) 提出日より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たします。

(注2) 氏名変更の場合は、下記の書類も添付ください。

- ・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