

年金受取人諸変更通知書

オリンパス 企業年金基金 理事長 殿

以下の通り届け出ます。

提出日 年 月 日

証書 番号	79005 - 1 - 00 -	(受給権者番号)	フリガナ	氏名	フリガナ	印
生年 月日	昭和	平成	令和	年	月	日
(旧・現) 住所	フリガナ					

変更項目に○印 を記入ください	変更後の内容										変更予定 年月日 (注1)			
○	新住所	フリガナ (〒 -)										年 月 日		
	電話	携帯 () - 自宅 () -												
○	新送金先 (注2)	銀行 振込	金融機関名	フリガナ					支店名	フリガナ			年 月 日	
			預金種目	普通(総合)	口座番号 (右づめ)									
	ゆう ちょ 振込	ゆうちょ口座 記号・番号	1				0	-						1
	口座名義人			受給権者氏名と同一										
○	氏名変更	変更後	フリガナ					フリガナ					年 月 日	

■記入の注意

(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ください。

(注2) 送金先は本人名義の口座となります。

■この請求書には、下記の必要書類を添付ください。

(1) 本人確認書類として、下記のいずれか

- ・運転免許証の写し
- ・マイナンバーカード（顔写真のある面）の写し
- ・パスポートの写し

(2) 住所変更の場合、新住所を証明する書類として、下記のいずれか

- ・運転免許証（両面）の写し
- ・マイナンバーカード（顔写真のある面）の写し
- ・住民票（個人番号不要、コピー不可）

(3) 氏名変更の場合、戸籍抄本 または 氏名の変更に関する市区町村長の証明書（コピー不可）