

確定給付企業年金 **年金受給権者** 氏名  
 住所 **変更届** 住所  
 受領方法 受領方法

兵庫県病院企業年金基金 御中

令和 年 月 日 提出

変更の場 合は変 更後	氏名	(フリガナ)	印鑑	性別	変更内容	1. 氏名変更	変更年月日				
			㊟	男		2. 住所変更	平成	年	月	日	
				女		3. 受領方法変更	令和				
	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日			年金証書 番号		加入者 番号				
	〒					(フリガナ)					
住所	(フリガナ)			変更後受領方法	1. 銀行等 振込	銀行・金庫 信組・農協 店					
	都道 市 区					預金種類	1 普通(総合)	本人名義 口座番号			
	府県 郡					2 当座					
所	町				2. ゆうちょ 振込	記号		番号			
	村			3. ゆうちょ 振替							
	電話番号 ( )										
変 更 前	氏名										
	住所										
	受領方法	銀行・金庫 信組・農協 店			1 普通(総合) 2 当座		口座番号				

## ご注意

1. この届出書は、年金の受給権者が、氏名、住所または年金の受領方法を変更したときに提出してください。
2. **氏名の変更**の届出をする場合は、この届出書に、**年金証書、氏名に関する市区町村の証明書**(戸籍の抄本または住民票)を添付してください。