

確定給付企業年金 待 期 者 氏 名 変 更 届
住 所

兵庫県病院企業年金基金 御中

令和 年 月 日 提出

変更後の内容	氏名	(フリガナ)	印鑑	性別	変更内容	1. 氏名変更 2. 住所変更	変更年月日
			㊟	男 女			平成 年 月 日 令和
	生年月日	昭和 年 月 日 平成		加入者番号			
	住所	〒 - - - - - (フリガナ) 都道 市 町 府県 郡 区 村 電話番号 () -					

変更前の内容	氏名	(フリガナ)					
	生年月日	〒 - - - - -					
	住所	(フリガナ) 都道 市 町 府県 郡 区 村 電話番号 () -					

ご注意

1. この届出書は、待期者が、氏名または住所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、**加入者証、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。