

石川県機械工業企業年金基金
加入者項目変更・訂正届

事業所番号

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|
| 0 | 5 | 7 | 2 | 2 | 0 | | 0 | | |
|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--|

事業所住所: _____

事業所名 : _____ (印)

| No. | 加入者番号 | 変更前氏名(カタカナ) | | 変更後氏名(カタカナ) | | 性別 | 生年月日 | | | | 基礎年金番号 | | | | 変更・訂正項目(該当項目に○) | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|-------------|--|-------------|--|-----|------|---|---|---|--------|--|--|--|-----------------|--|--|-------|---------|-------|-----------|-------|----|---|---|---|
| | | 変更前氏名(漢字) | | 変更後氏名(漢字) | | | 元号 | 年 | 月 | 日 | | | | | 変更年月日 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | 男・女 | S・H | | | | | | | | | | | 1. 氏名 | 3. 生年月日 | 2. 性別 | 4. 基礎年金番号 | 変更年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| 2 | | | | | | 男・女 | S・H | | | | | | | | | | | 1. 氏名 | 3. 生年月日 | 2. 性別 | 4. 基礎年金番号 | 変更年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| 3 | | | | | | 男・女 | S・H | | | | | | | | | | | 1. 氏名 | 3. 生年月日 | 2. 性別 | 4. 基礎年金番号 | 変更年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| 4 | | | | | | 男・女 | S・H | | | | | | | | | | | 1. 氏名 | 3. 生年月日 | 2. 性別 | 4. 基礎年金番号 | 変更年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 |

※「加入者番号」「変更前氏名」「変更・訂正項目」は必ずご記入ください。

※性別・生年月日・基礎年金番号の欄は変更・訂正のある場合のみ、変更・訂正後の内容をご記入ください。

通信欄