

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 : _____

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