

# 年金額改定事由該当届

電子厚年基金

年金証書の番号					
氏名・印	(フリガナ) _____	印			
生年月日	大正・昭和 年 月 日生	性別	男・女		
現住所及び電話番号	(〒 - ) (フリガナ) _____ 市外 市内 番号 電話番号 ( ) - ( ) - ( )				
支払金受取機関の指定	1.銀行口座振込 (フリガナ) _____ (フリガナ) _____ 銀行・信用金庫 支所 信用組合・労働金庫 農業協同組合 支店 本人名義 普通 口座番号 <input type="text"/> <input type="text"/> 当座				
	2.郵便局 (オンライン) 記号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 番号 <input type="text"/>				
年金額を改定する事由	1.当厚生年金基金を喪失した為 2.70歳になった為 3.加算年金待期中・受給中に選択一時金を受けた為 喪失日(要件発生日)：平成 年 月 日				
受給中の厚生年金の種類	1.老齢 2.遺族 3.障害 4.老齢・共済	事業所番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	整理番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

<添付して一緒に提出する書類>

受付日付印

全国電子情報技術産業厚生年金基金の  
年金証書