

# 【加入者関係諸変更届出書】(3枚複写) …加入者の氏名、生年月日等の変更(訂正)が判明したとき

事業所の証券番号、加入者番号  
をご記入ください。

## 確定給付企業年金(基金型) 加入者関係諸変更届出書

平成 年 月 日提出

(事業所→基金) 基金控

事業所名称	〇〇〇〇〇〇〇〇	事業主氏名	〇〇〇〇〇 〇〇 〇〇	印
証券番号	2 8 0 0 * * * * *	フリガナ	ヤマダ ハナコ	
加入者番号または個人コード (左づめでご記入ください)	10234*****	加入者名	山田 花子	様

代表者の押印は不要です。  
(押印があっても有効です)

氏名変更の場合は旧氏名をご記入ください。

変更内容を○で囲んで右欄をご記入ください	変更内容	新内容	をご記入ください。
	① 氏名変更	フリガナ サトウ ハナコ 漢字 佐藤 花子	様
	② 所属コード変更		
	③ 個人コード変更		
④ 加入者事項訂正	訂正のある箇所を○で囲んでご記入ください。	性別	① 男 ② 女
		制度番号	
		生年月日	昭和 年 月 日
		入社年月日	平成 年 月 日
		試用期間経過後の日	昭和 年 月 日
		当年度基準給与	円
		ポイント	当年度 合計金額

⑤ 転出	転出年月日	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
⑥ 制度番号変更	制度番号	変更年月日	昭和 年 月 日
⑦ 退職・出向	退職・出向年月日	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
⑧ 復職	復職年月日	昭和 年 月 日	平成 年 月 日
⑨ 加入取消	取消理由		
⑩ 資格喪失取消	取消理由		
⑪ その他			

氏名変更の場合は新氏名をご記入ください。

加入者事項の訂正の場合は、こちらの欄へご記入ください。

※空欄箇所は記入不要です。

※給付請求と同時に氏名、生年月日および入社年月日を変更(訂正)する場合は、給付請求書の下欄にある加入者事項変更欄にて変更(訂正)いただけます。その際、加入者関係諸変更届出書は必要ありません。