

繰下げ者変更届(氏名・住所・選択方法)【老】

変更するものに○をつけて下さい。

提出日

氏名	住所	選択方法	年 月 日
----	----	------	-------------

加入者	加入者番号					
	フリガナ	〒 _____				
	住所	_____				
	住所	_____				
	電話	—	—	印鑑		
	フリガナ			<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div>		
	氏名	(氏)	(名)			
	性別	男	女	生年月日	年	月

変更項目のみ、ご記入願います。選択方法は、該当する口に○をして下さい。

変更内容 (変更後)	フリガナ	〒 _____				
	住所	_____				
	住所	_____				
	電話	—	—			
	フリガナ					
氏名	(氏)	(名)				
選択方法	_____年の誕生日、_____月を満了(終了)とし、下記を選択 <input type="checkbox"/> ①全額年金(10年、15年、20年) <input type="checkbox"/> ②全額一時金 <input type="checkbox"/> ③一時金50% & 年金50%(10年、15年、20年) (60歳の時に50%を選択している方の選択は不可)					

氏名変更をされる場合のみ、市区町村長の証明書または戸籍抄本を添付下さい。