

企業年金基金事業主関係変更届

和歌山県病院企業年金基金 御中

常務理事		担当者

事業所番号		
届出事項（該当事項の番号を○で囲む）		
1. 事業主の変更 2. 事業主の氏名変更 *1. 3. 事業主の名称変更 *1. 4. 事業所の名称変更 *1. 5. 事業所の所在地変更 *1. 6. 事業所の代理人の変更	〒 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 (印) 電話 ()	
	備考	
変更後の事項	変更前の事項	変更年月日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日
		平成 年 月 日

受付日付印

基金処理年月日
平成 年 月 日

添付書類

*1. 変更後の事項が表示された、年金事務所からの保険料納入告知額・領収済額通知書のコピー（後日）