

# 企業年金基金加入者氏名変更（訂正）届

平成      年      月      日

事業所番号	
-------	--

事業所名

⑩

和歌山県病院企業年金基金 御中

事業主

加入者氏名	変更（訂正）後	変更（訂正）前	性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成      年      月      日
	フリガナ					
加入者番号			年金手帳の 基礎年金番号			
変更年月日	平成      年      月      日		備考			

※ 加入者証を添付して下さい。

----- 受付日付印 -----

基金処理日	常務理事	係
年      月      日		