

# 氏名変更届

日本赤十字社厚生年金基金理事長 殿

平成 年 月 日提出

加入員番号												性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
年金証書番号																		
フリガナ												フリガナ						
新しい氏名	(氏)											変更前の氏名	(氏)					(名)
フリガナ																		
住所												都道 府県					電話	( )
備考																		受付日付印
添付書類	1. 当基金交付の「年金証書」(原本)または「加入員証」(原本) 2. 市区町村長の証明書または戸籍抄本など																	

## ご注意

- 氏名を変更したときには、変更の日から10日以内に、この届を当基金に提出してください。
- 住所あるいは受取方法を変更をする場合は、「住所・受取方法変更届」も当基金に提出してください。
- 氏名に関する証明にかえて、戸籍抄本または住民票を添えて当基金に提出いただいてもかまいません。

(氏名)	<b>氏名に関する証明</b> 左記の者の氏名は、現に左記の者の 戸籍 住民票 に記載されていることを証明する。 平成 年 月 日  証明者  市区町村長	
(変更前氏名)		
(生年月日) 昭和 年 月 日 平成		
(住所)		
	契	印