年１１

# 年金待機者等異動報告書 兼 基礎年金番号報告書

※　組合員であった方または離婚時みなし組合員期間を有する方若しくは被扶養配偶者みなし組合員期間を有する方の住所または氏名に変更がある場合、又は基礎年金番号を報告する場合に、必要事項を記入し提出してください。

※　この変更届に基づき、今後年金に関する書類等を送付させていただきます。
今後も住所等の変更がありましたら、速やかに最寄りの共済組合へご連絡ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 生年月日 | 大正・昭和・平成　年　月　日 |
| 氏名 | | 異動年月日 | 年　月　日 |

| | |
|---|---|
| 基礎年金番号 | ― |

※　以下の書類のうちいずれかを添付してください（これまでに共済組合へ届け出た基礎年金番号から変更がある場合のみ。）。
・「基礎年金番号通知書」または「年金手帳」の写し
・日本年金機構（社会保険庁）が発行した「ねんきん特別便」等の基礎年金番号が表示されているものの写し

**○住所変更について**

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| 現住所 | 〒　― 都道府県　市・区郡 |
| 住所コード | |
| 電話番号 | （　　）　― |
| 旧住所 | 〒　― |

**○氏名変更について**

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 現氏名 | | 旧氏名 | |

上記のとおり報告します。
愛知県都市職員共済組合理事長　様
令和　年　月　日

届出者　住所
氏名
電話

共済組合受付印

E－３１(22.7)

【お問合せ先・提出先】
〒460-0001
愛知県名古屋市中区三の丸2丁目3番2号
愛知県自治センター内
愛知県都市職員共済組合 年金課
TEL 052-228-0493（直通）