

記入例 (年金受給権者 受取機関変更届)

届書コード		区分	
8	4	1	1

年金受給権者 受取機関変更届

令和 00年 00月 00日 提出

① 年金証書の基礎年金番号 9 9 9 9 1 2 3 4 5 6						受給しているすべての年金の変更を希望する場合は下欄に✓ <input checked="" type="checkbox"/>		変更する年金を指定する場合は以下に年金コードを記入 1 1 5 0 1 3 5 0		② 生年月日 明治 大正 昭和 平成 令和 2 1 0 6 1 2			
受給権者氏名 (フリガナ) サトウ ダイスケ 佐藤 大輔						電話番号 03 - 1234 - 5678							
住所		③ 郵便番号		④ (フリガナ) トウキョウ 東京		都道府県 市区町村		スギナミ 杉並					
				タカイドニシ 高井戸西3-5-24		マンション 〇〇マンション1号棟 205号室							
口座名義 (カタカナでご記入ください) サトウ ダイスケ						金融機関またはゆうちょ銀行の証明 印 ※口座名義を必ず確認してください ※貯蓄口座は振込できません。							
変更後の受取機関	⑧ (フリガナ) スルガ 金融機関名		⑧ (フリガナ) ドリームダイレクト 支店名		⑥ 金融機関コード		⑨ 預金種別		⑩ 預金通帳の口座番号				
	スルガ		ドリームダイレクト		0 1 5 0		1. 普通 2. 当座		1 2 3 4 5 6 7				
⑦ 支払局コード		⑩ 貯金通帳の口座番号											
0 1 0 1 6 0		記号 (左詰めでご記入ください)		番号 (右詰めでご記入ください)									

提出年月日をご記入ください。

- ・基礎年金番号(年金手帳をご確認)
 - ・年金コード(年金証書または年金振込通知書をご確認)
 - ・生年月日
 - ・氏名
 - ・電話番号
- をご記入ください。

※年金を受けている方が自ら署名する場合、押印は不要です。
 ※「年金コード」欄には変更を希望する年金コードをすべて記入してください。
 ※受給しているすべての年金の変更を希望する場合は✓をしてください。

金融機関の証明について

金融機関の証明は必要ありません。
 キャッシュカードのコピー等(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義の確認できる資料)を添付いただくことで、証明を省略できます。
 変更届とキャッシュカードのコピー等を年金事務所または街角の年金相談センターへご郵送または窓口へご提出ください。

口座番号がわかる資料をご確認いただき、

- ・口座名義(カタカナ)
- ・ドリームダイレクト支店 普通預金の口座番号

をご記入ください。

(注) 共済年金(年金機構から支給されるものを除く)の受取機関の変更については、共済組合等に受取機関変更の申出を行なってください。