

# 厚生年金基金 事業所関係変更届

常務理事	事務長	課長		係

日本税理士厚生年金基金 御中

事業所の名称	
事業所の所在地	
事業主の氏名	(印)

事業所番号						変更年月日	平成	年	月	日
-------	--	--	--	--	--	-------	----	---	---	---

変更事項 (番号を○で囲む)		変更前				変更後								
1	(フリガナ) 事業所の住所	〒				〒								
		TEL ( ) - FAX ( ) -				TEL ( ) - FAX ( ) -								
2	(フリガナ) 事業所の名称													
3	(フリガナ) 事業主の氏名			税理士氏名(登録番号)				税理士氏名(登録番号)						
自動 振替 関係 の 事項	4	(フリガナ) 銀行名・支店名	銀行		支店		銀行		支店					
	5	口座番号	口座種類		口座番号(右ヅメ)				口座種類		口座番号(右ヅメ)			
			普通・当座								普通・当座			
6	(フリガナ) 口座名義人													
7	事業所整理記号													

※1~3(年金事務所の管轄内の所在地変更を除く)および7の変更のときは、年金事務所から通知される「適用事業所所在地名称変更通知書」の写しを添付してください。なお、年金事務所からの通知書は後日ご送付いただいても結構です。

受付日付印