

厚生年金基金 加入員住所変更届

健康保険の 事業所記号		基金の 事業所番号 (6ケタ)		基金の加入員番号 (10ケタ)						
① 社会保険の 事業所整理記号		② 基金の 加入員整理番号		③ 年金手帳の基礎年金番号		ア 加入員の氏名		④ 生年月日		
※						(フリガナ)		5. 昭和		年 月 日
						(氏)		7. 平成		
変更後	⑤ 郵便番号			住所	(フリガナ)					
					都 道 府 県					
変更前	イ 住所	都 道 府 県								
変更年月日		平成		年		月		日	ウ 備考	

◎「※」印欄は記入しないでください。

平成 年 月 日提出

事業所等所在地	印
(事業主等) 事業所等名称	
事業主等氏名	
電 話	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

受 付 印