

## 年金契約変更届

一般財団法人 全国農林漁業団体共済会 行

証書番号	制一	施一
契約者氏名	フリガナ	電話番号
	印	— —
契約者住所	フリガナ	
	〒	

## &lt;変更内容&gt;

- 変更する項目のみ記入願います。また、送金口座を変更する場合に「印鑑登録証明書」を添付いただく場合は上部の契約者氏名欄に実印を押印願います。
- 契約者様がお亡くなりになり遺族年金として契約を引き継ぐ場合、下部の氏名欄に実印を押印し、契約期間を除く各項目を記入願います。  
※個人番号については、施設年金で、残額が100万円を超える場合のみ記入してください。  
※ご提供いただく個人番号は、相続に係る法定調書の作成に使用します。

氏名	フリガナ	電話番号
	印	— —
個人番号	※施設年金で、残高が100万円を超える場合のみ記入して下さい。	
住所	フリガナ	
	〒	
送金口座	金融機関名	農協 信連 銀行 信金 信組 労金 店舗名 本店(所) 支店(所)
	金融機関コード	「ゆうちょ銀行」への送金は取り扱っておりません。 店番号
	預金種目	口座番号(右づめ) フリガナ
	1 普通 2 当座 4 貯蓄 9 その他	口座名義
契約期間	制 度	施 設
据置期間	年	年
受給期間	年	年
遺族年金として引き継ぐ場合	契約者との続柄	生年月日
		2大正 3昭和 4平成 年 月 日

※ 添付いただく書類（公的書類は発行後3ヶ月以内の原本）

変更内容	添付いただく書類
氏名・住所	「住民票（個人番号の記載がないもの）」
送金口座	「預金口座通帳の写し（金融機関名・支店名・口座番号・口座名義人が記載された箇所）および本人確認書類※」または「印鑑登録証明書」 ※「運転免許証」、「運転経歴証明書」、「パスポート」、「『健康保険証』および『年金手帳』」のいずれか一つの写し
契約期間	「退職年金支払証書」
遺族年金への引継	「退職年金支払証書」、「全部事項証明書（戸籍謄本）」、加えて、同順位の受給権者が複数の場合には、「給付金受給に関する同意書」、「印鑑登録証明書」 ※施設年金で、残高が100万円を超える場合には上記の書類に加えて、受給者となる遺族の個人番号および本人確認書類（「個人番号カードの写し（両面）」、「通知カードおよび運転免許証の写し」、「個人番号が記載された住民票（コピー不可）および運転免許証の写し等」）

あなた様からご提供いただきます個人情報につきましては、年金給付事務を円滑に行うために利用させていただきます。  
以上「『個人情報の保護に関する法律』第18条第2項」の定めに基づき、ご通知申し上げます。