

年金等受給口座変更届

年 月 日

地方公務員災害補償基金

千葉県支部長様

住所

氏名

(補償年金 証書番号)

下記のとおり年金等受給口座を変更したいので、届け出ます。

記

	変 更 前	変 更 後
金融機関名		
支 店 名		
預 金 種 別		
口 座 番 号		
口 座 名 義		

※添付書類

変更後の通帳の写し

(①表紙、②口座名義・口座番号・銀行支店名が記載されているページ)