



実施機関等
受付年月日

受付番号

届書
コード 184113

年金受給権者 受取機関変更届
(兼 年金生活者支援給付金 受取機関変更届)

令和 年 月 日提出

※基礎年金番号（10桁）で届出する場合は左詰めでご記入ください。

①個人番号（または基礎年金番号）				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✓してください。				変更する年金を指定する場合は以下に年金コードをご記入ください。				②生年月日				
				<input checked="" type="checkbox"/>								明治 大正 昭和 平成 令和				
												年 月 日				
受給権者氏名				(フリガナ)				電話番号				— —				
住所	④郵便番号		⑥(フリガナ)													
			都道府県 郡市 区町村													
変更後の受取機関	<input checked="" type="checkbox"/> 下欄に記載する変更後の受取機関が「公金受取口座」として登録済の場合は、左欄に✓してください。※公金受取口座については裏面をご覧ください。															
	口座名義（カタカナでご記入ください）						金融機関またはゆうちょ銀行の証明欄 <small>貯蓄預金口座または貯蓄貯金口座への振込みはできません。</small>									
	⑦1 金融機関		(フリガナ) 金融機関名		銀行 金庫 信組 農協 信連 信漁連 漁協		(フリガナ) 支店名		本店 支店 出張所 本所 支所		⑧金融機関コード		⑩預金種別		⑪預金通帳の口座番号（左詰め）	
											※		1. 普通 2. 当座			
ゆうちょ銀行		⑦2		⑪貯金通帳の口座番号						◎変更後の口座番号等をご記入のうえ、金融機関またはゆうちょ銀行（郵便局）の証明を受けてください。 ※公金受取口座を指定する場合、通帳のコピー（金融機関名、支店名、口座名義人フリガナ、口座番号が記載された面）の添付または金融機関等の証明は必要ありません。						
				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）									