

年金待機者異動報告書

老齢厚生年金の支給開始年齢に到達していない方が、退職後に氏名や住所などが変更になったときにご提出ください。

※ 組合員であった方の住所または氏名に変更がある場合に、必要事項を記入し提出してください。

※ この変更届に基づき、今後年金に関する書類等を送付させていただきます。今後も住所等の変更がありましたら、速やかに最寄りの共済組合へご連絡ください。

基礎年金番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	基礎年金番号が記載された書類のコピーを添付してください。		
フリガナ	ネンキン	ハナコ	生年月日	大正・昭和・平成 ○○年 ○○月 ○○日
氏名	年金	花子	異動年月日	平成・令和 ○○年 ○○月 ○○日

○住所変更について

フリガナ	オオサカフ	オオサカシキタク	ナカノシマ
現住所	〒530-8201	大阪府	大阪市北 市・区 中之島 ○-○-○
住所コード			
電話番号	(○○○)	○○○○	-○○○○
旧住所	〒545-0052	大阪府	大阪市 阿倍野区 阿倍野筋 △-△-△

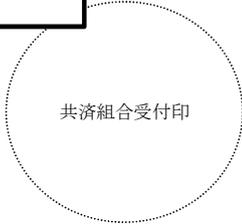
○氏名変更について

フリガナ	ネンキン	ハナコ	フリガナ	キョウサイ	ハナコ
現氏名	年金	花子	旧氏名	共済	花子

氏名変更がある場合は、氏名を変更したことがわかる戸籍謄抄本を添付してください。(コピー不可)

上記のとおり報告します。
大阪市職員共済組合理事長 様
令和 ○○年 ○○月 ○○日

届出者 住所 **大阪市北区中之島 ○-○-○**
氏名 **年金 花子**
電話 **○○○-○○○○-○○○○**



【提出先】(郵送可)
〒530-8201
大阪市北区中之島1丁目3番20号(大阪市役所4階)
大阪市職員共済組合 年金係

電話: 06-6208-7547・7548・7549
受付時間: 月～金曜日(平日)
9:00～17:30(12:15～13:00を除く)