



# ①内容変更訂正依頼書 (積立年金)



全日本自動車産業労働組合総連合会 御中  
明治安田生命保険相互会社

届出日：平成 年 月 日

団体名	全日本自動車産業労働組合総連合会
代表者名	

私は年金規約の定めるところにより、「総連・積立年金」の内容変更訂正を請求します。

ご登録内容	団体番号	一般積立 月 払	32-16580-011-1	加入者番号	組合名 (ご勤務先)	
		一般積立 ボーナス払	32-16581-011-3			
		個人年金 月 払	32-16580-012-2	TEL. — —		
		個人年金 ボーナス払	32-16581-012-4			
	フリガナ	加入者 (契約者) 氏名	フリガナ	〒 —	印	男 女
フリガナ	ご登録住所	電話 ( )				

変更内容	1	住所変更	フリガナ	〒 —	電話 ( )	
	2	氏 名	フリガナ	3	生年月日	平成 昭和 年 月 日
	4	性 別	男・女	通信欄		

----- (キリトリセン) -----

## ご記入上の注意事項について

- の部分にご記入、押印(認印可)下さい。
- ご加入の団体番号に○をして下さい。
- 加入者番号は加入のお知らせ(加入者証)等でご確認のうえ正確にご記入下さい。
- 変更内容の該当番号に○をして、必要事項をご記入下さい。
- 当依頼書受付後の諸通知は、この依頼書記載の住所(新住所)に送付されます。

## ご記入例

全日本自動車産業労働組合総連合会 御中 明治安田生命保険相互会社		①内容変更訂正依頼書 (積立年金)		届出日：平成 20 年 6 月 6 日				
		団体名	全日本自動車産業労働組合総連合会					
私は年金規約の定めるところにより、「総連・積立年金」の内容変更訂正を請求します。		代表者名						
ご登録内容	団体番号	一般積立 月 払	32-16580-011-1	加入者番号	組合名 (ご勤務先)			
		一般積立 ボーナス払	32-16581-011-3					
		個人年金 月 払	32-16580-012-2	10499	〇〇自動車労組			
		個人年金 ボーナス払	32-16581-012-4					
	フリガナ	加入者 (契約者) 氏名	フリガナ	〒 —	印	男 女	生 年 月 日 平成 昭和 50 年 5 月 25 日	
フリガナ	ご登録住所	電話 03 (3434) 7641						
変更内容	①	住所変更	フリガナ	〒100-0005	トウキョウトミナトクシバコウエン	電話 03 (3535) 7641		
	②	氏 名	フリガナ	ヤマダ	ハナコ	3	生年月日	平成 昭和 年 月 日
	4	性 別	男・女	通信欄				

## 送付先

〒134-8585 東京都江戸川区臨海町5-2-2 株式会社アテナ内 自動車総連共済室 行

※(株)アテナは自動車総連の郵便業務委託会社です。