



# 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： 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	〒 -	男
				女	平成 昭和 年 月 日
	フリガナ	〒 -			電話 ( )

変更内容	1	フリガナ	〒 -				
	住所変更	新住所				電話 ( )	
	2	フリガナ		3	平成 昭和	生 年 月 日	年 月 日
	氏 名						
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： 2020年10月18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	〒	男	生 年 月 日
				女	平成 昭和 年 月 日	
	フリガナ	〒			TEL. 03-0000-0000	
	ご登録住所	東京都港区芝公園2-6-18 電話 03 (3434) 7641				
変更内容	住所変更	フリガナ	〒		電話	
		新住所	東京都千代田区丸の内2-6-15			03 (5447) 5811
	氏 名	フリガナ	ヤマダ	ハナコ	3	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 自動車総連担当 行

※(株)アテナは自動車総連の郵便業務委託会社です。