



# 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	ご登録住所			電話 ( )

変更内容	1	住所変更	フリガナ	〒 -	電話 ( )
			新住所		
	2	氏 名	フリガナ	3	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

- 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

		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： 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			
		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	10499	TEL. 03-0000-0000	
		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	ご登録住所			電話 ( )	
変更内容	①	住所変更	フリガナ	〒	電話 ( )	
			新住所			
	②	氏 名	フリガナ	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。