繰下げ申し出　変更届

イオン企業年金基金理事長殿　　年　　月　　日提出

下記の通り、住所を変更しますのでお届けします。

加入者番号									

ﾌﾘｶﾞﾅ		印※	性別	生　年　月　日
氏 名			男 女	大正 昭和　　年　　月　　日 平成

（変更後）住所	〒　　電話　　（　　）

変更申し出内容

繰下げを取りやめ、一時金で受取りを希望する。

1．全額を一時金で受取る

2．50%を一時金で受取る

（上記1、2のどちらかを○で囲んで下さい。後日請求に必要な書類をお送りします。）