■ 様式第１９号(表面)
労働者災害補償保険

年金たる保険給付の受給権者の住所・氏名
年金の払渡金融機関等変更届

■ 様式第十九号（表面）を次のように改める。

帳票種別 ※ 39580

被災労働者の氏名	支給決定を受けた労働基準監督署名
	労働基準監督署

変更処理　①枚目 ※　②枚中 ※

必須項目

③年金証書番号　管轄局 種別 西暦年 番号

④被災者生年月日　元号(明大昭平1357) 年 月 日　1～9年は右へ寄せ　1～9月は右へ寄せ　1～9日は右へ寄せ

⑤枝番号　0も記入する

◎遺族(補償)年金の場合は記入してください。

○住所を変更した場合（住民票の写し等を添付してください。）

変更後の住所

⑥郵便番号

⑦電話番号　市外局番(右ヅメ) － 市内局番(右ヅメ) － 番号　市外局番も記入してください

⑧都道府県コード ※

都・道府・県

⑯住所1(漢字)　(フリガナ)

⑰住所2つづき(漢字)

⑱住所3つづき(漢字)

◎都道府県名の次から記入してください。

○銀行・郵便局等を変更したい場合

払渡金融機関等

（金融機関(郵便貯金銀行の支店等を除く。)）

フリガナ

金融機関名　銀行・金庫　農協・漁協・信組　本店・本所　出張所　支店・支所

⑨預金の種類　1普通 3当座

⑩口座番号(右ヅメ)　◎口座番号が７桁未満の場合は右に詰めて記入してください。

⑪金融機関コード　店舗コード ※

（郵便貯金銀行の支店等又は郵便局）

フリガナ

郵便貯金銀行の支店等又は郵便局　都・道府・県　市・郡区

⑫預金通帳の記号番号　記号　番号(右ヅメ)　◎番号が８桁未満の場合は右に詰めて記入してください。

⑬郵便局コード ※

○氏名を変更した場合（戸籍謄本または戸籍抄本を添付してください。）

氏名

⑭変更後氏名(カタカナ)：姓と名の間は１字あけてください。

⑮変更後氏名(漢字)：姓と名の間は１字あけてください。

変更前の氏名	
フリガナ	
(漢字)	

氏名の変更年月日	氏名の変更理由
年　月　日	

上記のとおり住所・氏名を変更した／払渡金融機関等を変更したいので届けます。届出人(受給権者)の

電話番号　市外局番　市内局番　番号　(自宅 呼出 勤務先)

郵便番号　－　(　)－(　)－(　)

フリガナ

住所　(　方)

フリガナ

年　月　日　氏名　㊞

労働基準監督署長 殿

※検印	署長	次長	課長	係長	係
			年月日	年　月　日	

一、□□で表示された枠（以下、「記入枠」という。）に記入する文字は、光学的文字読取装置（OCR）で直接読取を行うので、この用紙を汚したり、穴を開けたり、必要以上に強く折り曲げたりしないでください。
二、折り曲げる場合には折り曲げマーク（▶）の所で折り曲げてください。

※印の欄は記入しないでください。（職員が記入します。）

◎裏面の注意事項を読んでから記入してください。