

厚生年金保険
企業年金基金

資格喪失届

事業所 → 企業年金基金

| (事業所整理記号) | | 基金番号 | | | | | | | 事業所番号 | | 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 担当者 | ページ |
|--------------|--------------------------|---------|------------|--------|-------------|-------------------|--------|-----------------|-----------------------------|----------|----------------------|-----------|----|----|-----|-----|
| ※ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者整理番号 | 刀ガナ 加入者または 被保険者の氏名 | 生年月日 | 種別 (性別) | 基礎年金番号 | 資格喪失 の原因 | 厚生年金保険 資格喪失年月日 | 標準報酬月額 | 被扶養 者の有 無 | 被保険者証回収 連帯被保険者証含 発行枚数 | 作成 原因 | 55条 届出 の有 無 | 備考 | | | | |
| 健康保険被保険者証の番号 | FCS登録番号 | 退職後の住所 | | | | | 資格喪失事由 | 加算部分の項目 | | | | | | | | |
| | | | | | | | 基金 千円 | | | | ※ | 退職(死亡)年月日 | | | | |
| | | 〒 (刀ガナ) | | | | | | | | | 枚 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〒 (刀ガナ) | | | | | 基金 千円 | | | | ※ | 退職(死亡)年月日 | | | | |
| | | | | | | | | | | | 枚 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〒 (刀ガナ) | | | | | 基金 千円 | | | | ※ | 退職(死亡)年月日 | | | | |
| | | | | | | | | | | | 枚 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〒 (刀ガナ) | | | | | 基金 千円 | | | | ※ | 退職(死亡)年月日 | | | | |
| | | | | | | | | | | | 枚 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--------|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 | — |
| 事業所名称 | | |
| 事業主氏名 | | |
| 電話 | | |

受付日付印

年 月 日提出

規約第41条に基づき

基金資格喪失時期は、上記「厚生年金保険 資格喪失年月日」の前日とする。