

事→基

(基金宛)

企業年金基金 加入者資格喪失届

※決裁	日付印	常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

基金番号	事業所番号

頁番号

(記入上の注意)

ア.種別欄は該当する性別等を○印で囲むこと。
坑:坑内員

イ.適用終了年月日、出生年月日の年号には、該当する年号を○印で囲むこと。

ウ.終了事由は、該当する事由に○印を記入すること。

エ.中断表示は、終了時に中断の者に○印を記入すること。

枝番号	加入者番号		種別	資格喪失年月日	出生年月日	喪失事由	給付対象給与1	給付対象給与2	給付対象給与3	抑止コード	備考 (氏名等)
	郵便番号	退職後の住所 上段:フリガナ 下段:漢字									
01	郵便番号	(フリガナ)				定年: 会社都合: 自己都合: 懲戒解雇: その他 役員就任: 結婚: 出産: 転籍					
					都府 道県						
02	郵便番号	(フリガナ)				定年: 会社都合: 自己都合: 懲戒解雇: その他 役員就任: 結婚: 出産: 転籍					
					都府 道県						
03	郵便番号	(フリガナ)				定年: 会社都合: 自己都合: 懲戒解雇: その他 役員就任: 結婚: 出産: 転籍					
					都府 道県						
04	郵便番号	(フリガナ)				定年: 会社都合: 自己都合: 懲戒解雇: その他 役員就任: 結婚: 出産: 転籍					
					都府 道県						
05	郵便番号	(フリガナ)				定年: 会社都合: 自己都合: 懲戒解雇: その他 役員就任: 結婚: 出産: 転籍					
					都府 道県						

年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主の氏名		(印)
電話		