

# 企業年金基金 加入者資格喪失届

令和 元 年 12 月 4 日提出

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

提出者記入欄	健康保険被保険者証の記号 (基金の事業所番号)	3 3 2 0	基金番号 関 基	0 1 6 0 2 7
	厚生年金保険 事業所整理記号	—	事業所番号	
	事業所所在地	〒 112 - 0004 東京都文京区後楽×-×-×		
事業所名称	株式会社 出版企業年金			
事業主氏名	代表取締役 出版 基夫			
電話番号	03 ( 5802 ) × × × ×			

受付印

社会保険労務士記載欄 氏名等
-------------------

「B. 住所」欄には、加入者が基金からの郵送物を受け取ることができる住所を記入してください。

加入者1	① 保険証の番号 (年金整理番号)	10	② 氏名 (氏)	ブキョウ 文京	(名)	クウ 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	4	0	0	2	1	8	
	A. 基金の加入者番号	1 5 2 1 2 8	⑤ 喪失年月日	9.令和	0	1	1	2	0	1	⑦ 喪失(不該当)原因	4. 退職等(令和元年11月30日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) C. 65歳到達(基金のみ喪失) D. 事業所間異動			
	B. 住所 (案内送付先)	(フリガナ) 〒 113 - 0033	トウキョウトブンキョウクホノゴウ×-×-×			東京都文京区本郷×-×-×				備考					

加入者2	① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (氏)		(名)		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和						
	A. 基金の加入者番号		⑤ 喪失年月日	9.令和							⑦ 喪失(不該当)原因	4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) C. 65歳到達(基金のみ喪失) D. 事業所間異動		
	B. 住所 (案内送付先)	(フリガナ) 〒 —								備考				

加入者3	① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (氏)		(名)		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和						
	A. 基金の加入者番号		⑤ 喪失年月日	9.令和							⑦ 喪失(不該当)原因	4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) C. 65歳到達(基金のみ喪失) D. 事業所間異動		
	B. 住所 (案内送付先)	(フリガナ) 〒 —								備考				

加入者4	① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (氏)		(名)		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和						
	A. 基金の加入者番号		⑤ 喪失年月日	9.令和							⑦ 喪失(不該当)原因	4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) C. 65歳到達(基金のみ喪失) D. 事業所間異動		
	B. 住所 (案内送付先)	(フリガナ) 〒 —								備考				