

# 事業所登録廃止届

事務処理  
センター用



国民年金基金連合会

届書コード
07041

登録事業所番号	フリガナ	登録事業所名称
1 2 3 4 5 6 7 8	カ) ネンキンシヨクヒン	(株) 年金食品
登録事業所所在地	フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3	
〒111-1111	連絡先電話番号 ( 1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0 )	
東京 (都) 府 郡 ●● 市(区) □△ 1-2-3		

登録廃止理由	理由コード
<input checked="" type="checkbox"/> 第2号加入者の対象者がなくなったため	11
<input type="checkbox"/> 他の登録事業所と合併したため	
<input type="checkbox"/> その他の理由により解散したため	31

登録廃止年月日				
7:平成	年	月	日	
	30	09	28	

合併先登録事業所番号	掛金納付方法	合併先登録事業所名称	個人型年金加入者数
	①: 事業主払込 ②: 個人払込	フリガナ	

事業主住所・署名・押印等	平成30年 9月28日	郵便番号	111-1111	TEL	23-4567-8901
	上記理由により事業所登録を廃止します。				
	カ) ネンキンシヨクヒン				
	東京都●●区 □△1-2-3				
株式会社 年金食品 代表取締役 年金 太郎					
(個人事業主の方の場合、事業主の住所および氏名を記入)					



ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

受付金融機関	1 9 7 8 0 1 2 3 7 5	(株) 確定銀行
--------	---------------------	----------

各種届書・添付書類	枚数	受付金融機関確認	事七確認	受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
第2号加入者に係る事業主証明書 (共済組合員用)		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
登録事業所掛金引落機関情報 登録・変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者掛金引落機関変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者登録事業所変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						