

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
12345678	フリガナ	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	東京都	マルマルク シカクサンカク1-2-3
〒111-1111	郡	連絡先電話番号 (12-3456-7890)
東京	都道府県	市区町村
東京	都道府県	市区町村

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 9:令和	年	月	日
01	10	31	

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	

令和 1年10月31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	1978012375	(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
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"/>

受付金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター
--------	------	---	---	---	----------