

事業所登録通知書再発行申請書

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会


＜ 記入上の注意 ＞

- ・太線内は必ず記入してください。
- ・必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、事業主の署名欄で使用了印で訂正印を押してください。

登録事業所番号	登録事業所名称
05424693	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 トウキョウト ミナトク ロッポンギ 6-16-16 ロッポンギネンキンビル 〒106-0032	連絡先電話番号 (03-5411-6129)
東京 (都道府県) 港 市(区) 六本木6-16-16 六本木年金ビル	
(再発行申請理由)	
事業所登録通知書が破れたため	

＜ 必要な添付資料 ＞

(注1) 「事業所登録通知書」が破れたり汚れたりしたために再発行申請をするときは、その「事業所登録通知書」を添付してください。

事業主住所	〒 106-0032 東京都港区六本木6-16-16 六本木年金ビル
事業主名称 又は 事業主氏名	株式会社 年金食品 代表取締役 年金 太郎
	

----- 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	7: 平成	: 年	: 月	: 日	事務処理センター
1978012353					確定銀行(株)

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認
事業所登録通知書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関	7: 平成	: 年	: 月	: 日	事務処理センター