

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
フリガナ	フリガナ
登録事業所所在地	フリガナ
〒	連絡先電話番号 (- -)
都道府県	市区町村
(再発行申請理由)	

＜ 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	〒
事業主名称 又は 事業主氏名	印

----- 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	〒
--------	---

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