

# 【K-023号】 事務所登録通知書再発行申請書 記入要領

国民年金基金連合会

1 登録事業所番号								登録事業所名称							
フリガナ	カ) ネンキンシヨクヒン														
1	2	3	4	5	6	7	8	(株) 年金食品							
登録事業所所在地															
フリガナ															
〒111-1111				連絡先電話番号 ( 12-3456-7890 )											
東京		都道府県	郡	市	区	□△1-2-3									
(再発行申請理由)															
該当するものに○印をつけてください。															
① 紛失したため															
② 転居等により、証明書が届いていないため															
③ その他															
( )															

## <注意事項>

- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。(選択肢は、該当する数字に○印を付けてください。)
- 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した印で訂正印を押してください。
- 「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。
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。

## 1 登録事業所番号

事業所番号が不明である場合は、連合会にお問い合わせください。

事業主住所	〒111-1111 東京都●●区 □△1-2-3
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

食社株  
品年式  
印金会