

掛金引落一時停止届(共済組合員用)

※本届書は下記国民年金基金連合会へ直接提出してください。

国民年金基金連合会

届出 年月日	令和	年	月	日
-----------	----	---	---	---

<記入上の注意>
・太線内は必ず記入してください。

登録事業所番号	登録事業所名称
	フリガナ

事業主住所	〒
事業主名称 又は 事業主氏名	
担当者名	
連絡先電話番号	

下記の従業員について、人事異動等の理由により掛金の収納を停止してください。

基礎年金番号	氏名	生年月日	理由
	フリガナ	5:昭和 7:平成 年 月 日	
	フリガナ	5:昭和 7:平成 年 月 日	
	フリガナ	5:昭和 7:平成 年 月 日	
	フリガナ	5:昭和 7:平成 年 月 日	
	フリガナ	5:昭和 7:平成 年 月 日	

<書類送付先>
〒106-0032 東京都港区六本木6-1-21 三井住友銀行六本木ビル9階
国民年金基金連合会