



# 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	平成	年	月	日
-----------	----	---	---	---

<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した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

事業主住所	〒
事業主名称 又は 事業主氏名	
連絡先電話番号	

印

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