厚生年金基金 加入員証再交付申請書

厚生年金基金理事長 殿

平成　　年　　月　　日提出

申請者記入欄				
事業所の番号	加入員番号			
フリガナ		印	生年月日	
氏名		○	明 大 昭 年 月 日	
フリガナ	郵便番号			
住所				
現在勤務している事業所名				
申請事由	1. 紛失	2. き損	3. その他	
加入員証の番号がわからないいとき	はじめて加入員証を受けた時期	昭和 平成 年 月頃		
	はじめて交付を受けた事業所名			

(作成上の注意)

1. 加入員証をき損したため申請書を提出する場合はき損した加入員証を添えて下さい。
2. 加入員証を滅失したため申請書を提出する場合は右欄の**滅失**したことについての**事業主の証明**を受けて提出して下さい。
3. 年号及び申請事由については該当の番号に○印を記入して下さい。

事業主の証明

加入員　　は厚生年金基金の加入員証を滅失したことに相違ないことを証明します。

なお、今後は加入員証を減失することのないよう全加入員を対象に周知徹底をはかります。

平成　　年　　月　　日

事業主　住所

氏名　　(印)

基金処理欄	

決裁欄					
受領日	・　・		・　・		
決裁日	・　・		・　・		
常務理事	事務長	課長	係長	係	

U12051 改 10.09 (PDF)