

大阪薬業企業年金基金 加入者資格喪失届

令和 年 月 日提出

健康保険事業所記号

事業所整理番号

事業所番号

企業年金番号 近基 1 6 3 8 2 基金事業所番号

事業所所在地 〒 -

事業所名称

事業主氏名

電話番号 ( )

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

加入者 1

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)

③ 生年月日 5. 昭和 7. 平成 年 月 日

④ 個人番号 基礎年金番号

⑤ 喪失年月日 7 平成 9 令和 年 月 日

⑥ 喪失(不該当)原因

1. 退職等(平成・令和) 年 月 日退職等

2. 死亡(平成・令和) 年 月 日死亡

3. 75歳到達 4. 65歳到達

5. 障害認定 6. 事業所間異動 7. 再雇用

住所 〒 -

基金使用欄

標準報酬月額 健 千円 厚 千円

保険証回収区分 1. 添付 2. 返不能 3. 滅失

加入者 2

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)

③ 生年月日 5. 昭和 7. 平成 年 月 日

④ 個人番号 基礎年金番号

⑤ 喪失年月日 7 平成 9 令和 年 月 日

⑥ 喪失(不該当)原因

1. 退職等(平成・令和) 年 月 日退職等

2. 死亡(平成・令和) 年 月 日死亡

3. 75歳到達 4. 65歳到達

5. 障害認定 6. 事業所間異動 7. 再雇用

住所 〒 -

基金使用欄

標準報酬月額 健 千円 厚 千円

保険証回収区分 1. 添付 2. 返不能 3. 滅失

加入者 3

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)

③ 生年月日 5. 昭和 7. 平成 年 月 日

④ 個人番号 基礎年金番号

⑤ 喪失年月日 7 平成 9 令和 年 月 日

⑥ 喪失(不該当)原因

1. 退職等(平成・令和) 年 月 日退職等

2. 死亡(平成・令和) 年 月 日死亡

3. 75歳到達 4. 65歳到達

5. 障害認定 6. 事業所間異動 7. 再雇用

住所 〒 -

基金使用欄

標準報酬月額 健 千円 厚 千円

保険証回収区分 1. 添付 2. 返不能 3. 滅失

加入者 4

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)

③ 生年月日 5. 昭和 7. 平成 年 月 日

④ 個人番号 基礎年金番号

⑤ 喪失年月日 7 平成 9 令和 年 月 日

⑥ 喪失(不該当)原因

1. 退職等(平成・令和) 年 月 日退職等

2. 死亡(平成・令和) 年 月 日死亡

3. 75歳到達 4. 65歳到達

5. 障害認定 6. 事業所間異動 7. 再雇用

住所 〒 -

基金使用欄

標準報酬月額 健 千円 厚 千円

保険証回収区分 1. 添付 2. 返不能 3. 滅失