

年金証書再交付申請書

年 月 日提出

住商連合企業年金基金 御中		受給権者番号									
リガナ		届出印		性別	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	
氏名		郵便番号		電話 ()							
フリガナ											
住所											
申請事由 (いずれか○で 囲んでください)	1.紛失 2.き損 3.その他()										
受給権者番号 がわからない 時は、証書の交 付を受けた時 期および加入 者証の番号	はじめて基金の年金証書の 交付を受けた時期		年 月 頃								
	加入者証の番号		第 号								

紛失した証書を発見したときは、すみやかに基金へ提出します。

基金欄				
-----	--	--	--	--

受付日付印

〔記入上の注意〕

- 「受給権者番号」は、「年金ご送金のお知らせ」等により確認のうえご記入ください。
- 「申請事由」は該当するものを○印で囲んでください。
年金証書の「き損」のためこの申請書を提出する場合は、き損した年金証書を添付してください。