**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　　　年　　月　　　日平成 |
| 氏　　　名 |  |  |
| フリガナ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  |  |  |  |  |
|  |  |  | － |  |  |  |  |

 |  |  |
| 住　　　所 | 電話　　　（　　） |
| 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〕

１．「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。

２．「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。