

# 小規模企業共済等掛金払込証明書 再発行申請書

国民年金基金連合会

事務処理  
センター用

拠

届書コード
08010

＜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、訂正印を押してください。
- ・当申請書は、第1号加入者、第2号加入者（個人払込）で掛金引落しを行った方（運用指図者、喪失者も含む）が申請できます。

基礎年金番号				氏名		生年月日				性別				
						フリガナ								1:男 2:女
住所														
フリガナ														
〒 - 連絡先電話番号 ( - )														
都道府県				郡		市区町村								
再発行したい年	7:平成			年分	～					年分(注)	注 複数年分の再発行をご希望の場合 ご記入下さい。			
(申請理由)														

----- 受付金融機関および事務処理センター使用欄 -----

受付金融機関														

受付 金融機関	7: 平成	:年	:月	:日	事務処理センター								

# 小規模企業共済等掛金払込証明書 再発行申請書

国民年金基金連合会

事務処理  
センター用

拠

届書コード
08010

＜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、訂正印を押してください。
- ・当申請書は、第1号加入者、第2号加入者(個人払込)で掛金引落しを行った方(運用指図者、喪失者も含む)が申請できます。

基礎年金番号				氏名				生年月日				性別							
1	4	8	3	7	4	9	6	5	1	フリガナ	ネンキン	イチロウ	昭和	年	月	日	1:男		
										年金	一郎	7:平成	4	9	1	0	0	6	2:女
住 所																			
フリガナ トウキョウト ミナトク ロッポンギ 6-16-16 ロッポンギネンキンビル																			
〒106-0032 連絡先電話番号 ( 03-5411-6129 )																			
東京(都道府県) 港(郡) 市(区) 六本木6-16-16 六本木年金ビル																			
再発行したい年		7:平成		20		年分		~		23		年分(注)		注 複数年分の再発行をご希望の場合 ご記入下さい。					
(申請理由)																			
紛失したため																			

受付金融機関および事務処理センター使用欄

受	付	金	融	機	関					
1	9	7	8	0	1	2	3	5	3	確定銀行(株)

受付 金融機関	7: 平成	年	月	日	事務処理センター