①届書番号	②契約番号	③事業所番号
1	7431353	366

基金型企業年金

加入者資格喪失届

常務理事	事務長	部長	係

①

退職「50」　死亡「41」　懲戒解雇「81」

	加入者氏名	④喪失年月日 年号	年	月	日	⑤加入者番号	⑥CD	⑦転出	⑧喪失事由 ※転出時は記入不要	⑨生年月日 年号	年	月	日	A ⑩基加区分	A ⑪最終標準給与	B ⑩基加区分	B ⑪最終標準給与	C ⑩基加区分	C ⑪最終標準給与	D ⑩基加区分	D ⑪最終標準給与
1	東実 太郎	令9	01	05	01	123456		9	50	昭5 平7	60	04	01		300						
2		令9						9		昭5 平7											
3		令9						9		昭5 平7											
4		令9						9		昭5 平7											

	⑫郵便番号	⑬住所(全角120字)	(フリガナ)	都道府県	市区郡	TEL
1	1030004	東京都中央区東日本橋3-10-4		東京	中央	03(1234)5678
2						( )
3						( )
4						( )

※TEL番号のご記入もお願いいたします。

企業年金基金 御中

1年　5月　1日

事業所 → 基金

事業所住所名称　東京都中央区日本橋1-8-12
株式会社　東実商事
代表取締役　東京　一郎

代表者印