

# 退職または死亡等で加入者の資格を喪失するとき

企業年金基金用 1  
事 → 基

**企業年金 加入者資格喪失届**

	契約番号 80430	事業所番号 ●●●●					
記入上の注意) 届出 当基金の他の事業所へ転出する 基金転出をマール で囲み、喪失事 由コード欄は記入 しないでください。	フリガナ 加入者の氏名	生年月日	性別	資格喪失年月日	最終標準給与月額	備考	
	加入者番号	CD	転出	喪失事由 コード	郵便番号	フリガナ 喪失後の現住所(または連絡先)	
	(フリガナ) 基金 基 ン (氏) 基金 基 ン	(名) シロウ 四 郎	明 1 年 月 日 大 3 平 7	男 女 成	平 年 月 日 291001		
	500	CD	転出	11	135 8722	フリガナ トキョウト コウトウク サガ 東京都江東区佐賀1-17-7	

該当する事由をご記入ください。

※規約第41条(4)による資格喪失の場合は必ず事由「91」をご記入ください。

記入不要です。

企業年金基金 御中

平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電 話 ( ) (局) 番

性別	加入者数	標準給与月額	遺及補正額
男	名	円	円
女	名	円	円

記入の際は、規約を充分にご確認くださいませようお願いいたします。

# 他の実施事業所へ転出するとき

**企業年金 加入者資格喪失届** 企業年金基金用 1

事 → 基

<b>契約番号</b> 80430	<b>事業所番号</b> ●●●●	<b>常務理事</b>	<b>事務長</b>	<b>課(係)長</b>		<b>係</b>
<b>フリガナ</b> 加入者の氏名		<b>生年月日</b>	<b>性別</b>	<b>資格喪失年月日</b>	<b>最終標準給与月額</b>	<b>備考</b>
<b>加入者番号</b> CD		<b>喪失事由コード</b>	<b>郵便番号</b>	<b>喪失後の現住所(または連絡先)</b>		
(フリガナ) 基金	(名) ゴロウ 五郎	明1 年 月 日 平成7 年 月 日	男 平 成	501010	291001	
	300	CD	転出	喪失事由	フリガナ (現住所)	

記入上の注意  
① 当基金の他の事業所へ転出する基金転出をマルで囲み、喪失事由コード欄は記入しないでください。  
② 喪失事由コードは「転出」です。

転出の場合、喪失事由、最終給与、住所は記入不要です。

他の実施事業所への転出があったとき、転出元の実施事業所から届出願います。転入先の実施事業所からは「資格取得届」を届出願います。

企業年金基金 御中 平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒  
事業所名称  
事業主氏名  
電話 (局) 番

性別	加入者数	標準給与月額	週及補正額
男	名	円	円
女	名	円	円

記入の際は、規約を充分にご確認くださいようお願いいたします。