

小規模企業共済等掛金払込証明書 再発行申請書

事務処理
センター用



国民年金基金連合会

届書コード
08010

加入者自ら署名する場合は、押印は不要です

基礎年金番号				氏名		生年月日				性別
				フリガナ		5:昭和	年	月	日	1:男
						7:平成				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 9:令和	年分	～	7:平成 9:令和	年分					
(申請理由)										
該当するものに○印をつけてください。										
① 紛失したため										
② 転居等により、証明書が届いていないため										
③ 海外に転居する為、出国前に税務申告を行うため										
④ 本人が亡くなり、税務申告で必要なため										
⑤ その他										
()										

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事七確認
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関										
9:8:5:5										三井住友海上火災保険株式会社

受付金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター					