届書コード			処理区分		
2	0	1	0	0	9

宅建企業年金基金
喪失時住所通知

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	③ 年金手帳の基礎年金番号	④ 被保険者の氏名	⑤ 生 年 月 日
			(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏) (名)	5. 昭和 7. 平成 年 月 日
⑥自宅住所 郵便番号		住所 (ﾌﾘｶﾞﾅ)		
⑦喪失年月日	令和 年 月 日	⑧加入者番号	－ 0	⑨備考

令和　　年　　月　　日 提出

（事業主等）
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電　　話

社会保険労務士記載欄
氏名等

企業年金基金受付印

常務理事	担当