

## 厚生年金基金 加入員番号重複取消届

常務理事	事務長	次 長	課 長	係 長	主 任	係

事業所番号	生年月日	性別	備考
	年      月      日生 <small>・明治 ・大正 ・昭和 ・平成</small>	男 ・ 女	
(フリガナ) 加入員氏名			

初めて交付を受けた 基金の加入員番号	以外に交付されている基金の加入員番号				
加入員番号	加入員番号	加入員番号	加入員番号	加入員番号	加入員番号

住 所 \_\_\_\_\_

届出者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印