

令和 年 月 日

確定給付企業年金

年金証書再交付申請書

近畿化粧品企業年金基金 御中

① (フリガナ) 受給権者氏名			② 性別	男 女	③ 生年月日	昭和 平成	年	月	日
④ 年金証書番号									
⑤ (フリガナ) 住 所	郵便番号(-)								
	電話番号(- -)								
⑥ 申請事項	1. 紛失 2. 毀損(きそん) 3. その他 ()								
⑦ はじめて 証書の交付を 受けた時期	昭和 平成 令和		年	月	日頃	⑧ 最近年金等の 支払を受けた 金融機関名及 び時期			

処理年月日	常務理事	課 長	係
年 月 日			

.....
(ご注意)

1. この申請書は年金証書の紛失又は毀損(きそん)等があったときに基金又は事業主に提出してください。
2. 年金証書の毀損(きそん)のためこの申請書を提出する場合は、毀損(きそん)した年金証書を添付してください。