事務処理センター用　拠

事業所登録廃止届

国民年金基金連合会 宛

届書コード
０７０４１

登録事業所番号	登録事業所名称
	フリガナ

登録事業所所在地

フリガナ

〒　　連絡先電話番号（　　－　　－　　）

都道府県　郡　市区町村

登録廃止理由：
理由を下記の1.～3.の中から選択して□に✓の上、1.の場合は枠内の指示に従い記入ください　　理由コード

1. □ 他の登録事業所と合併したため　　11

合併後事業所での掛金納付方法：(1) (2) のいずれかの□に✓の上、チェックした欄の右側の記入項目を記入ください

	個人型年金加入人数	合併先登録事業所番号	合併先登録事業所名称
□ (1) 事業主払込 ※1			フリガナ
□ (2) 個人払込 ※2	個人型年金加入人数		

※1：この場合、加入者一人一人の掛金納付方法変更のお手続きが必要となりますので、「加入者登録情報変更届（K-032AまたはB）」および、合併先の事業所で証明された「事業主払込（登録・納付方法変更等）に関する証明書（K-109AまたはB）」を個人型年金加入人数分、取りまとめて提出してください。

※2：この場合、加入者一人一人の掛金引落口座の登録が必要となりますので「加入者登録情報変更届（K-032AまたはB）」を個人型年金加入人数分、取りまとめて提出してください。

2. □ 第2号加入者および第5号加入者の対象者がいなくなったため　　11

3. □ その他の理由により解散したため　　31

登録廃止年月日						
7:平成 9:令和		年		月		日

事業主名称等

令和　　年　　月　　日

郵便番号		TEL	

上記理由により事業所登録を廃止します。

住所

事業所名称
フリガナ

事業主名称

担当者名

（個人事業主の方の場合、事業主の住所および氏名を記入）

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

受付金融機関	００１０	りそな銀行

各種届書・添付書類	枚数	受付金融機関確認		事セ確認
加入者登録情報変更届（第2号被保険者用）		□ あり	□ なし	
加入者登録情報変更届（第5号加入者用）		□ あり	□ なし	
事業主払込に関する証明書		□ あり	□ なし	
事業主払込に関する証明書（共済組合員用）		□ あり	□ なし	

受付金融機関	9:令和　年　月　日	事務処理センター