

事業所登録通知書再発行申請書

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会

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
(再発行申請理由)	
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 その他	
()	

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

事業主住所	〒
事業主名称 又は 事業主氏名 担当者名	

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
0	0	1	0		りそな銀行

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認
事業所登録通知書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>

受付金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター