日生協企業年金基金加入者資格喪失届

事業所番号
777

加入者番号	氏名（フリガナ） 氏名（漢字）	生年月日（西暦で8桁） 郵便番号	性別	基礎年金番号 住所	資格喪失日（西暦で8桁）	喪失事由	標準報酬月額（千円）	備考	第2制度実施事業所のみ記入事項 対象区分	標準給与（円）
156975	キタ　トウカ 北　冬香	19930105 〒 244-0000	女	2345-678901 神奈川県横浜市〇〇9－8－7	20210401	脱退・その他	240		適用開始前	
219429	ヒガシ　ハルキ 東　春樹	19580403 〒 273-0000	男	5800-697265 千葉県船橋市〇〇1－26－9	20210417	死亡	160	2021.4.16死亡	対象外	
335216	ニシ　ナツオ 西　夏男	19850824 〒 182-0000	男	2356-897411 東京都調布市〇〇21－1－2	20210421	転出	340	北海道生協へ	対象	2,000
497278	アズマ　ハルコ 東　春子	19560410 〒 330-0000	女	0123-987620 埼玉県さいたま市〇〇3－4－5	20210409	65歳到達	200		対象外	
522491	ミナミ　アキマサ 南　秋雅	19731009 〒 132-0000	男	0058-960036 東京都江戸川区〇〇3－2－1エドガワマンション201	20210415	懲戒解雇（給付無）	440	第1制度・第2制度とも全額給付なし	対象	2,000
		〒								
		〒								

生年月日・資格喪失日は西暦で8桁ご記入ください。

資格喪失後の住所・郵便番号を正確にご記入ください。

懲戒解雇の場合は、給付の取り扱いをどのようにするかご記入ください。

第2制度実施事業所の場合、対象区分に「対象」、「対象外」、「適用開始前」のいずれかをご記入いただき、第2制度の標準給与（掛金月額）をご記入ください。

※　性別、喪失事由、第2制度対象区分は各セルのリストボックスから該当するものをご選択ください。
　　なお、性別についてはテンキーでの入力にも対応しています。（男：1,女：2）
※　基礎年金番号は自動でハイフン（－）が入ります。数字のみ入力してください。（基礎年金番号〇〇〇〇－〇〇〇〇〇〇）

事業所所在地	〒 151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4－1－9　南部ビル1階
事業所名称	東西生活協同組合
事業主氏名	理事長　生協　太郎
電　　話	03　－ 3497 － 0881

社会保険労務士の提出代行者

2021 年 4 月 25 日 提出

頁
1

日生協企業年金基金加入者資格喪失届 （第2制度のみ資格喪失）

事業所番号
777

契約変更等により、第2制度のみ喪失する場合は、余白に赤字で（第2制度のみ資格喪失）とご記入ください。

加入者番号	氏名（フリガナ） 氏名（漢字）	生年月日（西暦で8桁） 郵便番号	性別	基礎年金番号 住所	資格喪失日（西暦で8桁）	喪失事由	標準報酬月額（千円）	備考	第2制度実施事業所のみ記入事項 対象区分	標準給与（円）
365721	キタ　フユミ 北　冬美	19800216 〒 231-0000	女	5678-901234 神奈川県横浜市〇〇3－2－1　ヨコハママンション30	20210401	脱退・その他			対象	1,000

基金で決定した加入者番号をご記入ください。

氏名・生年月日・基礎年金番号・第2制度の資格喪失日・第2制度のみ資格喪失後の住所をご記入ください。喪失事由は「脱退・その他」をご記入ください。

第1制度の標準報酬月額は記載不要です。

対象区分には「対象」とご記入ください。標準給与には、第2制度のみ喪失時の標準給与（掛金月額）をご記入ください。

※　性別、喪失事由、第2制度対象区分は各セルのリストボックスから該当するものをご選択ください。
　　なお、性別についてはテンキーでの入力にも対応しています。（男：1,女：2）
※　基礎年金番号は自動でハイフン（－）が入ります。数字のみ入力してください。（基礎年金番号〇〇〇〇－〇〇〇〇〇〇）

事業所所在地	〒 151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4－1－9　南部ビル1階
事業所名称	東西生活協同組合
事業主氏名	理事長　生協　太郎
電　　話	03　－ 3497 － 0881

社会保険労務士の提出代行者

2021 年 4 月 5 日 提出

頁
1