

届書コード	処理区分
2 0 1	

健康保険 被保険者資格喪失届
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

①事業所整理記号

豊	と	い	ち
---	---	---	---

②被保険者の氏名	③生 年 月 日	④性別 (性別)	⑤年金手続の基礎年金番号	⑥資格喪失年月日	⑦喪失原因	⑧標準報酬 月 額	⑨被保険者(給付対象者) 退職金 退職金 退職金	⑩被扶養者(被扶養者用) 回収区分	⑪被扶養者(被扶養者用) 回収区分	⑫作成原因	⑬備考
----------	----------	----------	--------------	----------	-------	-----------	--------------------------	-------------------	-------------------	-------	-----

7 山野 神江	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1 5 2 6 3 7	平成 年 月 日	その他 4 5 6 7 8 9	200 200				平成00年 9月15日 退職
---------	-----------------	-------	-------------	----------	-----------------	---------	--	--	--	----------------

	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1 5 2 6 3 7	平成 年 月 日	その他 4 5 6 7 8 9					
--	-----------------	-------	-------------	----------	-----------------	--	--	--	--	--

	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1 5 2 6 3 7	平成 年 月 日	その他 4 5 6 7 8 9					
--	-----------------	-------	-------------	----------	-----------------	--	--	--	--	--

	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1 5 2 6 3 7	平成 年 月 日	その他 4 5 6 7 8 9					
--	-----------------	-------	-------------	----------	-----------------	--	--	--	--	--

	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1 5 2 6 3 7	平成 年 月 日	その他 4 5 6 7 8 9					
--	-----------------	-------	-------------	----------	-----------------	--	--	--	--	--

事業所所在地	〒170-0000 豊島区西大塚1-2-3
事業所名称	東京建設株式会社
事業主氏名	代表取締役 山田太郎
電 話	03 (4321) 1234

平成00年 9月20日 提出

受付印

社会保険労務士の提出代行印
