届書番号	契約番号	事業所番号
174	00563	

基金型企業年金
加入者資格喪失届

①

加入者氏名	喪失年月日 年号	年	月	日	加入者番号	転出	喪失事由	生年月日 年号	年	月	日	A 基加区分	A 最終標準給与(千円)	B 基加区分	B 最終標準給与(千円)
	平7 令9					9		昭5 平7				1		2	

転出「9」…実施事業所間異動（転出時に給付を行わないことにより、転出前の加入者番号に期間を通算する場合）
喪失事由…死亡の場合「41」、死亡以外その他「50」（60歳以上の再雇用同日得喪は、月額変更届で届出）

	郵便番号	住所（全角120字）	（フリガナ） 都道府県 市区郡	電話番号
1				
2				
3				

愛媛県機械金属工業企業年金基金　御中

令和　　年　　月　　日

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名
電話番号

事業所 ↓ 基金

基金 ↓ 事業所

令和　　年　　月　　日

愛媛県機械金属工業企業年金基金

社会保険労務士の提出代行者印

㊞