

退職共済年金支給停止事由消滅届

〔雇用保険法又は船員保険法による失業給付の受給権を満たしている方が、受給期間満了されたときの届〕

① 年金証書番号	— 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
② 生年月日	昭和 2 0 年 7 月 7 日
③ カナ氏名 (カタカナ)	ネンキン ジロウ
④ 雇用保険受給資格者証等の被保険者番号	5 0 1 1 — 1 2 3 4 5 6 — 7
⑤ 受けていた給付 (該当する番号を○で囲んでください)	<p>① 雇用保険法による基本手当</p> <p>② 船員保険法による失業保険金</p>
⑥ 受給期間終了年月日 (注)	平成 2 0 年 9 月 1 日

(注) 「雇用保険受給資格者証の全ページの写」または「船員失業保険証の全ページの写」を必ず添付してください。

上記の事実と相違ないことを届け出ます。

平成 20年 10月 1日

〒 (380) - (8511)

住 所 長野県長野市七瀬中町161-1

氏 名 年 金 次 郎



電話番号 (026) - 225 - 3621

退職共済年金支給停止事由消滅届

〔雇用保険法又は船員保険法による失業給付の受給権を満たしている方が、受給期間満了されたときの届〕

① 年金証書番号					-	0	0	0									
② 生年月日	昭 和			年	月	日											
③ カナ氏名 (カタカナ)																	
④ 雇用保険受給資格者証等の被保険者番号					-										-		
⑤ 受けていた給付 (該当する番号を○で囲んでください)	1. 雇用保険法による基本手当 2. 船員保険法による失業保険金																
⑥ 受給期間終了年月日 (注)	平 成			年	月	日											

(注) 「雇用保険受給資格者証の全ページの写」または「船員失業保険証の全ページの写」を必ず添付してください。

上記の事実と相違ないことを届け出ます。

平成 年 月 日

〒 () - ()

住 所

氏 名

Ⓔ

電話番号 () - -