

## 厚生年金保険等の被保険者資格喪失届（離職届）

年金証書番号	5 1 2 - 0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
氏名	年金太郎

再就職先を退職し、厚生年金保険等の被保険者資格を喪失した方は、(1)～(4)について記入してください。

(1) 勤務等の区分	1. NTT企業年金基金の適用会社 2. JR、JTおよびJR、JTの指定法人であった会社 ③ 上記以外の厚生年金保険の適用事業所 4. 国、地方の議会議員 5. 国、地方の公務員および私立学校教職員
(2) 退職等年月日	平成 21 年 10 月 31 日
(3) 勤務等の所在	所在地 長野県長野市新田町〇-〇 名称 〇〇株式会社
(4) 事業主等の証明	上記のとおり退職し、厚生年金保険等の被保険者資格を喪失したことを証明します。 証明者 〇〇株式会社 総務部 長野一郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">長野</span>
※「退職証明書」や「退職時の源泉徴収票」の添付により事業主等の証明に代えることができます。	電話 ( 026 ) 225 - 0000

上記のとおり届け出ます。

平成 21 年 11 月 10 日

(〒380-8511)

届出者 住所 長野県 長野市 七瀬中町 161-1

氏名 年金太郎 年金

電話 ( 026 ) 226 - 3507

## 厚生年金保険等の被保険者資格喪失届（離職届）

年 金 証 書 番 号	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <span style="font-size: 2em;">—</span> </div>
氏 名	<div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>

再就職先を退職し、厚生年金保険等の被保険者資格を喪失した方は、(1)～(4)について記入してください。

(1) 勤務等の区分	1. NTT企業年金基金の適用会社 2. JR、JTおよびJR、JTの指定法人であった会社 3. 上記以外の厚生年金保険の適用事業所 4. 国、地方の議会議員 5. 国、地方の公務員および私立学校教職員
(2) 退職等年月日	平成      年      月      日
(3) 勤務等の所在	所在地  名 称
(4) 事業主等の証明	上記のとおり退職し、厚生年金保険等の被保険者資格を喪失したことを証明します。  証明者 _____ ④  電 話 (      )      —

※「退職証明書」や「退職時の源泉徴収票」の添付により事業主等の証明に代えることができます。

上記のとおり届け出ます。

平成      年      月      日

( 千      —      )

届出者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ④

電 話 (      )      — \_\_\_\_\_