

# 事業所登録廃止届

事務処理  
センター用

扱

国民年金基金連合会

届書コード	< 記入上の注意 > ・太線内は必ず記入してください。 ・必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、事業主の署名欄で使用した印で訂正印を押してください。
07041	

登録事業所番号	登録事業所名称	
05424693	フリガナ <b>カ) ネンキンシヨクヒン</b> <b>(株) 年金食品</b>	
登録事業所所在地		
フリガナ <b>トウキョウト ミナトク ロッポンギ 6-16-16 ロッポンギネンキンビル</b> 〒106-0032 連絡先電話番号 ( 03-5411-6129)		
東京 <b>都</b> 道 港 市 <b>区</b> 六本木6-16-16 六本木年金ビル 府 県 郡 町 村		

登録廃止理由 (注2)	理由コード
<input type="checkbox"/> 第2号加入者の対象者がなくなったため	11
<input type="checkbox"/> 他の登録事業所と合併したため	
<input type="checkbox"/> その他の理由により解散したため	31

登録廃止年月日 (注3)			
7:平成	年	月	日
	29	09	28

○登録廃止理由で「他の登録事業所と合併したため」を選択した場合は記入してください。

合併先登録事業所番号 (注4)	掛金納付方法	合併先登録事業所名称	個人型年金加入人数 (注5)
	1: 事業主払込 (振込(共済組合員用)) 1': 事業主払込 (口座振替) 2: 個人払込	フリガナ	

< 必要な添付書類 >

- (注1) この届を提出する場合は、加入者からの各種届を取りまとめて提出してください。
- (注2) ・登録廃止理由で「他の登録事業所と合併」を選んだ場合は、合併先の登録事業所の事業主による「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書」または「第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)」と「加入者登録事業所変更届」を取りまとめて必ず添付してください。  
・合併先の事業所の掛金納付方法が事業主払込であり、事業主にとって今回初めて事業主払を行うこととなる場合は、併せて「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」を添付してください。(共済組合制度を実施する登録事業所を除く)  
・合併前の事業所の掛金納付方法が事業主払込で、合併先の事業所の掛金納付方法が個人払込の場合は、加入者一人一人の掛金引落口座の登録が必要ですので、「加入者掛金引落機関変更届」を取りまとめて提出してください。
- (注5) 合併先の登録事業所で引き続き個人型年金の加入者となる人数を記入してください。合併元の登録事業所における個人型年金の加入者の情報が不明な場合は、国民年金基金連合会にお問い合わせください。(「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書」または「第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)」は、本欄に記載した人数分を添付してください。)

< 特記事項 >

- (注3) 登録廃止理由で「第2号加入者の対象者がなくなったため」を選んだ場合は、第2号加入者の対象者がなくなった日を記入してください。「他の登録事業所と合併したため」または「その他の理由により解散したため」を選んだ場合は、厚生年金の全喪年月日(全ての従業員が厚生年金の資格を喪失した日)を記入してください。
- (注4) 共済組合員が個人型年金の加入者等となっている登録事業所は、記入必須となります。

事業主住所・署名・押印等	平成29年 9月28日	郵便番号	106-0032	TEL	03-5411-6129
上記理由により事業所登録を廃止します。					
カ) ネンキンシヨクヒン					
東京都港区六本木6-16-16 六本木年金ビル					
株式会社 年金食品 代表取締役 年金 太郎					
(個人事業主の方の場合、事業主の住所および氏名を記入)					



受付金融機関および事務処理センター使用欄

受付金融機関	1978012375 (株) 確定銀行
--------	---------------------

各種届書・添付書類	枚数	受付金融機関確認	事セ確認	受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者掛金引落機関変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者登録事業所変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						