

# 【K-023号】 事務所登録通知書再発行申請書 記入要領

1 登録事業所番号								登録事業所名称							
1	2	3	4	5	6	7	8	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>111-1111</b>								連絡先電話番号 ( <b>12-3456-7890</b> )							
<b>東京</b>		都道府県		●●		市(区)町村		<b>□△1-2-3</b>							
(再発行申請理由)															
該当するものに○印をつけてください。															
① 紛失したため															
② 転居等により、証明書が届いていないため															
③ その他															
( )															

## <注意事項>

- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。(選択肢は、該当する数字に○印を付けてください。)
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 「事業所登録通知書」が破れたり汚れたりしたために再発行申請をするときは、その「事業所登録通知書」を添付してください。
- 記入内容に不備があった場合は手続が遅延することがあります。

### 1 登録事業所番号

事業所番号が不明である場合は、連合会にお問い合わせください。

### 2 事業主住所・事業主名称・担当者名

担当者名を含め、記入してください。

事業主住所	〒 <b>111-1111</b> <b>東京都●●区 □△1-2-3</b>
事業主名称 又は 事業主氏名	<b>株式会社 年金食品</b>
担当者名	<b>代表取締役 年金 太郎</b> <b>年金 一郎</b>