[HP]

企業年金連合会　支給停止事由該当届

該

※以下の太枠内をご記入ください。　　年　　月　　日　提出

① 氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	(氏)	(名)			
② 生年月日	□ 明治 □ 大正 □ 昭和	年　　月　　日	③ 性別	□ 男 □ 女	
④ 住所	ﾌﾘｶﾞﾅ				
	〒　　－ TEL　(　　)　　－				
⑤ 企業年金連合会の年金証書番号（12 桁）	□□□□－□□□□□□□□－□				
⑥ 支給停止事由に該当した年月日	年　　月　　日				
⑦ 支給停止の事由（○をつけてください）	1. 就職したため 2. 在職中で給与、賞与が高くなったため 3. 遺族年金または障害年金を受給したため 4. 失業給付（基本手当）を受給したため 5. その他（理由：　　）				
⑧ 国の年金証書の基礎年金番号と年金コード	基礎年金番号 10 桁			年金コード 4 桁	
	□□□□－□□□□□□□－□□□□				

この書類は、⑦のいずれかの理由により連合会の代行年金が支給停止となる場合にご提出いただく書類です。

この届書に添える書類

【ご注意】下記の書類が添付されていない場合は、お戻しすることがございます。

・日本年金機構から送付された「国民年金・厚生年金保険　支給額変更通知書」のコピー１通
　※⑦の支給停止の事由が確認できるもの
　※同通知書の表・裏の両面とも、コピーしてください

切り取って宛名に使えます。

送り先

〒105-8702
芝郵便局　私書箱第63号
企業年金連合会
年金サービスセンター支払課

お問合せ先

企業年金コールセンター
電話 0570-02-2666
IP 電話からは「03-5777-2666」