[HP]

企業年金連合会　支給停止事由消滅届

消

※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 支給停止の事由が消滅した年月日	年　月　日			
⑦ 消滅の事由（○をつけてください）	1. 退職したため 2. 在職中であるが給与、賞与が下がったため 3. 遺族年金または障害年金から老齢厚生年金へ選択替えをしたため 4. 失業給付（基本手当）の受給が終了したため 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事由が消滅した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の消滅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
- 日本年金機構から送付された年金証書のコピー１通
- 本人が記載されている住民票または戸籍抄本のいずれか１通（発行から１か月以内のもの）
  ※住民票はマイナンバー（個人番号）の記載がないもの

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」