厚生年金基金加入員証再交付申請書

平成　　年　　月　　日

常務理事		係

愛媛県建設業厚生年金基金理事長　殿

住　所

加入員

氏　名　　㊞

加 入 員 番 号					生年月日	昭 和 平 成　　年　　月　　日
紛失またはき損の事由	1．紛　失　　2．き　損　　3．その他					
はじめて加入員証の交付を受けた時期	平成　　年　　月　　日					

基金処理日
・　・　・

受付日付印

（注意）

加入員証がき損のため、この申請書を提出するときは、き損した加入員証を添えてください。