

届書コード	処理区分	届書
201		

健康保険 被保険者資格喪失届
厚生年金保険

事務センター長 所 長	事務センター長 所 長	グループ長 課 長	出 当 者

① 事業所整理記号

4	かきた
---	-----

② 被保険者整理番号	③ 被保険者の氏名	④ 生 年 月 日	⑤ 性別 (件別)	⑥ 年金手帳の基礎年金番号	⑦ 資格喪失年月日	⑧ 資格喪失原因	⑨ 標準報酬 日 額	⑩ 被保険者証 (被保険者用) 回収区分	⑪ 被扶養者の有無	⑫ 被扶養者番号 (被扶養者用) 回収区分	⑬ 作成原因	⑭ 備 考
3	佐藤 信男	昭和40年9月20日	男	3333333333	平成24年5月1日	その他 1 死亡 2 退職 3 退職 4 転居 5 転出 6 転入 7 転居 8 転出 9 報告認定	380 380	1	有 人			平成24年4月30日 退職

◎記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
「※」印欄は記入しないでください。

事業所所在地 〒

事業所名称 101-0051 東京都千代田区神田神保町〇-〇〇

事業主氏名 株式会社かいつ人事 代表取締役 鈴木 正

電 話 03-5123-1111

(印)

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

(印)