

1

●登録廃止理由

- 登録廃止理由で「他の登録事業所と合併」を選んだ場合は、合併先の登録事業所の事業主による「事業所登録申請書 兼 第2号加入者にかかる事業主の証明書(K-101A号)」または「第2号加入者にかかる事業主の証明書(共済組合員用)(K-101B号)」と「加入者登録事業所変更届(K-011号)」を取りまとめて必ず添付してください。
- 合併先の事業所の掛金納付方法が事業主払込であり、事業主にとって今回初めて事業主払込を行うこととなる場合は、あわせて「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届(K-020号)」を添付してください。(共済組合制度を実施する登録事業所を除く)
- 合併前の事業所の掛金納付方法が事業主払込で、合併先の事業所の掛金納付方法が個人払込の場合は、加入者一人一人の掛金引落口座の登録が必要ですので、「加入者掛金引落機関変更届(K-006号)」を取りまとめて提出してください。

2

●登録廃止年月日

- 登録廃止理由で「第2号加入者の対象者がいなくなったため」を選んだ場合は、第2号加入者の対象者がいなくなった日を記入してください。
- 「他の登録事業所と合併したため」または「その他の理由により解散したため」を選んだ場合は、厚生年金の全喪失日(全ての従業員が厚生年金の資格を喪失した日)を記入してください。

3

●合併先登録事業所番号

- 登録廃止理由で「他の事業所と合併したため」を選択した場合は記入してください。
- 共済組合員が個人型年金の加入者等となっている登録事業所は、記入必須となります。

事務処理センター用 (扱)

事業所登録廃止届

国民年金基金連合会

届書コード 07041

登録事業所番号	登録事業所名称
フリガナ 1 2 3 4 5 6 7 8	フリガナ カ)ネンキンシヨクヒン (株)年金食品
登録事業所所在地	
フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3 〒111-1111 連絡先電話番号 (12-3456-7890)	
東京 都 道 府 県 郡 市 区 町 村 □△1-2-3	

登録廃止理由	理由コード
<input checked="" type="checkbox"/> 第2号加入者の対象者がいなくなったため	11
<input type="checkbox"/> 他の登録事業所と合併したため	31
<input type="checkbox"/> その他の理由により解散したため	31

2 登録廃止年月日

平成 01 年 01 月 03 日
令和 01 年 01 月 03 日

合併先登録事業所番号	掛金納付方法	合併先登録事業所名称	個人型年金加入人数
	① 事業主払込 ② 個人払込	フリガナ	

上記理由により事業所登録を廃止します。

依頼日	令和 1 年 10 月 31 日 (個人事業主の方の場合、事業主の住所および氏名を記入)
事業主所在地	〒111-1111 東京都 ●●区 □△1-2-3 連絡先電話番号 (23-4567-8901)
事業所名称	フリガナ カ)ネンキンシヨクヒン 株式会社 年金食品
事業主名称	代表取締役 年金 太郎
担当者名	年金 一郎

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

4

●掛金納付方法

該当する数字に○印を付けてください。

5

●個人型年金加入人数

- 合併先の登録事業所で引き続き個人型年金の加入者となる人数を記入してください。
- 合併元の登録事業所における個人型年金の加入者の情報が不明な場合は、国民年金基金連合会にお問い合わせください。(「事業所登録申請書 兼 第2号加入者にかかる事業主の証明書(K-101A号)」または「第2号加入者にかかる事業主の証明書(共済組合員用)(K-101B号)」は、本欄に記載した人数分を添付してください。)

6

●事業主名称等

事業主住所・事業主名称・担当者名・日中に問い合わせができる電話番号を記入してください。(携帯電話の電話番号も可能です。)
個人事業主の方の場合は、事業主の住所及び氏名を記入してください

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、数字の場合は○印を、□の場合はレ点を記入してください。)
- 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。
- この届書を使用する場合は、加入者からの各種届書を取りまとめて提出してください。
- 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。
- 事業所で中小事業主掛金制度を実施している場合は、「中小事業主掛金納付開始・終了届(K-301号)」と併せてこの届書を提出してください。