

そくりょう&デザイン企業年金基金
基金加入者証再交付願

常務理事	事務局長	業 務 部	扱 者

加入者番号 (右づめで記入)					
-------------------	--	--	--	--	--

加 入 者 氏 名	(フリガナ)	性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	昭 和 平 成	年	月 日
理 由	1. 紛 失 2. き 損 3. その他()		
備 考			

受 付 日 付 印