

年金事務所 御中

厚生年金保険被保険者・国民年金第3号 被保険者住所一覧表提供申出書

当社における従業員及びその被扶養配偶者の住所記録について、日本年金機構で管理している住所記録を確認するため、「厚生年金保険被保険者・国民年金第3号被保険者住所一覧表」の提供を申し出ます。

事業所整理記号	
事業所番号	
提供の方法 (希望する方を○で囲むこと)	1. 一覧表 2. 電子媒体 (GSV形式)

※ 従業員が1,501人以上の事業所は、電子媒体のみの提供になります。

事業所所在地 〒	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話番号	

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

提供に係る同意書

年金事務所から提供される上記一覧表について、当事業所が社会保険関係の業務委託を行っている_____が、当該一覧表又は電子媒体を年金事務所より受取ることについて同意します。

なお、送付の場合は、以下の住所に送付願います。

〒 _____

事業所所在地 〒	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話番号	