

年金証書再交付申請書

日本赤十字社厚生年金基金理事長 殿

平成 年 月 日提出

加入員番号										性別	男・女	生年月日	昭和 年 月 日
年金証書番号													
フリガナ											印		
氏名	(氏)					(名)							
フリガナ	郵便番号												
住所												都道	
												府県	電話 ()
申請事由	1. 紛失 2. き損 3. その他()											受付日付印	
き損(汚したり、破いた)場合は「年金証書」を添付してください。													