

東京都報道事業厚生年金基金理事長 殿

加入員番号重複取消届

常務理事	事務長	課長	係長	係

氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日	印		
最初に交付された加入員証に記載されている加入員番号								
上記以外の加入員証に記載されている加入員番号								
現在勤務している事業所の名称と所在地 (現在この基金の加入員でないときは現住所)								

平成 年 月 日 提出

受付日付印