

(書類の送付先)
〒100-0004
東京都千代田区大手町二丁目6番2号
日本ビルヂング9階
ベネフィット・ワン企業年金基金 事務局

【基金使用欄】	常務理事	事務長		担当

源泉徴収票再発行依頼書

ベネフィット・ワン企業年金基金 御中

		平成		年	月	日	提出
フリガナ		印	性別	生年月日			
氏名	(氏) (名)		男 ・ 女	明	大	昭	日
フリガナ	郵便番号						
住所							
			電話 ()	—			
基礎年金番号							
再発行を希望する徴収票	該当する番号に○をつけ、再発行を希望する年分、通数を記入してください。						
	1. 退職所得の源泉徴収票・特別徴収票			通数:	通		
	2. 公的年金等の源泉徴収票 平成()年分			通数:	通		

※ご提出にあたっての注意

氏名、住所のフリガナはカタカナで必ずご記入ください。