

復活者届

訂正 ・ 取消

年 月 日提出

提出者記入欄	事業所番号	
	事業所所在地	〒 _____
	事業所名称	
	事業主氏名	
電話番号	(_____) _____	

受付印

書類作成代行者	
電話番号	(_____) _____

加入者1	① 加入者番号		② 氏名	カナ _____ (氏) _____ (名)	③ 生年月日	____年____月____日	5 昭和	____年____月____日
	④ 復活年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑤ 子の生年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑥ 産休・育休終了年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑦ 備考	

加入者2	① 加入者番号		② 氏名	カナ _____ (氏) _____ (名)	③ 生年月日	____年____月____日	5 昭和	____年____月____日
	④ 復活年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑤ 子の生年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑥ 産休・育休終了年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑦ 備考	

加入者3	① 加入者番号		② 氏名	カナ _____ (氏) _____ (名)	③ 生年月日	____年____月____日	5 昭和	____年____月____日
	④ 復活年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑤ 子の生年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑥ 産休・育休終了年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑦ 備考	

加入者4	① 加入者番号		② 氏名	カナ _____ (氏) _____ (名)	③ 生年月日	____年____月____日	5 昭和	____年____月____日
	④ 復活年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑤ 子の生年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑥ 産休・育休終了年月日	7 平成 ____年____月____日 9 令和	⑦ 備考	