富国生命保険相互	i 三会社	
(事務代行会社	企業年金ビジネスサービス(株)	行

	提出年月日	年	月	
証券番号				
基金名 事業主名				
理事長名代表者名				

確定給付企業年金オンラインサービス パスワード再発行申請書

確定給付企業年金オンラインサービスを利用する以下の対象者について、パスワードの再発行を申請します。

No.	ユーザーID	管理番号	お名前 ※1	備考
1				
2				
3				
4				

*	お名前の表記については、	確定給付企業年金	オンラインサービスに	こ登録されている形式	(カナ・漢字
	英字)で記入してくだる	さい。不明の場合は、	確定給付企業年金ス	オンラインサービスに	てユーザー情報
	照会を行い、登録情報を確	確認のうえ、記入し [*]	てください。		

※記入項目は黒ボールペンではっきりと記入してください。(鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。)

C P	処	理	再	査	決	裁	(備考
В							
S 使							
使用欄							