

企業年金基金 加入者資格取得届

平成 年 月 日提出

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

提出者記入欄	健康保険被保険者証の記号 (基金の事業所番号)		基金番号 関基	0	1	6	0	2	7
	厚生年金保険事業所整理記号		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

社会保険労務士記載欄

氏名等 Ⓜ

企業年金基金分には、「A基礎年金番号」欄に基礎年金番号を記入し、個人番号は記入しないでください。

① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成	年 月 日	④ 種 別 1. 男 2. 女
A 基礎年金番号 (個人番号とは異なります)				⑦ 取 得 (該当) 年月日	7. 平成	年 月 日
⑨ 報 酬 月 額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)	(標準報酬月額) 基準 給与 千円	⑩ 備 考 該当する項目があれば○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 5. その他 ()		
B 基金の 加入者番号		C 異 動 事 由	新規 加入 再加入 事業所 間異動			

① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成	年 月 日	④ 種 別 1. 男 2. 女
A 基礎年金番号 (個人番号とは異なります)				⑦ 取 得 (該当) 年月日	7. 平成	年 月 日
⑨ 報 酬 月 額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)	(標準報酬月額) 基準 給与 千円	⑩ 備 考 該当する項目があれば○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 5. その他 ()		
B 基金の 加入者番号		C 異 動 事 由	新規 加入 再加入 事業所 間異動			

① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成	年 月 日	④ 種 別 1. 男 2. 女
A 基礎年金番号 (個人番号とは異なります)				⑦ 取 得 (該当) 年月日	7. 平成	年 月 日
⑨ 報 酬 月 額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)	(標準報酬月額) 基準 給与 千円	⑩ 備 考 該当する項目があれば○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 5. その他 ()		
B 基金の 加入者番号		C 異 動 事 由	新規 加入 再加入 事業所 間異動			

① 保険証の番号 (年金整理番号)		② 氏名 (フリガナ) (氏)	(名)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成	年 月 日	④ 種 別 1. 男 2. 女
A 基礎年金番号 (個人番号とは異なります)				⑦ 取 得 (該当) 年月日	7. 平成	年 月 日
⑨ 報 酬 月 額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)	(標準報酬月額) 基準 給与 千円	⑩ 備 考 該当する項目があれば○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 5. その他 ()		
B 基金の 加入者番号		C 異 動 事 由	新規 加入 再加入 事業所 間異動			