

企業年金基金 加入者資格取得届

令和 年 月 日提出

Table with columns: 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, 基金番号, 厚生年金保険事業所整理記号, 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。

加入者1: 保険証の番号, 氏名, 生年月日, 基礎年金番号, 報酬月額, 基金の加入者番号, 異動事由, 備考

加入者2: 保険証の番号, 氏名, 生年月日, 基礎年金番号, 報酬月額, 基金の加入者番号, 異動事由, 備考

加入者3: 保険証の番号, 氏名, 生年月日, 基礎年金番号, 報酬月額, 基金の加入者番号, 異動事由, 備考

加入者4: 保険証の番号, 氏名, 生年月日, 基礎年金番号, 報酬月額, 基金の加入者番号, 異動事由, 備考