

企業年金基金 加入者資格取得届

平成 30 年 4 月 3 日提出

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

健康保険被保険者証の記号 (基金の事業所番号)	3320	基金番号 関基	016027
厚生年金保険事業所整理記号	—	事業所番号	
事業所所在地	〒 101-0051 東京都千代田区神田神保町×-×-×		
事業所名称	株式会社 出版企業年金基金		
事業主氏名	代表取締役 出版 基夫		
電話番号	03 (5259) × × × ×		

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	① 保険証の番号 (年金整理番号)	50	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	シュッパン 出版	タロウ 太郎	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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 5				⑦ 取得 (該当) 年月日	7.平成	年	月	日		
	⑨ 報酬月額 ①(通貨) ②(現物)	300,000 0		③(合計 ①+②) 300,000		(標準報酬月額) 基準 給与	300	千円	⑩ 備考 該当する項目を○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 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) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他()			
	B 基金の加入者番号	1 3 3 0 0 0		C 異動事由	新規加入 再加入							

加入者 2	① 保険証の番号 (年金整理番号)	51	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	シュッパン 出版	タカシ 隆	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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 7				⑦ 取得 (該当) 年月日	7.平成	年	月	日		
	⑨ 報酬月額 ①(通貨) ②(現物)	260,000 0		③(合計 ①+②) 260,000		(標準報酬月額) 基準 給与	260	千円	⑩ 備考 該当する項目を○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 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) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 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							

加入者 3	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 ①(通貨) ②(現物)			③(合計 ①+②)		(標準報酬月額) 基準 給与		千円	⑩ 備考 該当する項目を○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 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) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 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							

加入者 4	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 ①(通貨) ②(現物)			③(合計 ①+②)		(標準報酬月額) 基準 給与		千円	⑩ 備考 該当する項目を○をしてください。 1. 70歳以上被用者該当 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) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 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							