

①基金の事業所番号	3	3	2	0
-----------	---	---	---	---

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

以下の項目を記載した一覧を添付して届出することも可能です。

②加入者番号						③加入者氏名		④変更年月			⑤変更後の加入者の属する型			
1	9	2	1	1	2	(氏) 出版	(名) 太郎	令和	3	年	8	月	3	型
1	9	2	1	1	3	(氏) 文京	(名) 次郎	令和	3	年	8	月	5	型
						(氏)	(名)	令和		年		月		型
						(氏)	(名)	令和		年		月		型
						(氏)	(名)	令和		年		月		型

※加入者が属する型と標準掛金率については裏面参照ください。

事業所所在地	〒 112 - 0004 東京都文京区後楽 ×—×—×
事業所名称	株式会社 出版企業年金
事業主氏名	代表取締役 出版 基夫
電話	03 (5802) ××××

令和 3 年 8 月 2 日提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄
氏名等