

事 → 基

契約番号

事業所番号

80473

23**

常務理事	事務長	課(係)長		係
------	-----	-------	--	---

(記入上の注意)
転出
当基金の他の事業所へ転出する場合転出をマルで囲み、喪失事由コード欄は記入しないでください。

フリガナ 加入者の氏名		生年月日		性別	資格喪失年月日	最終標準給与月額	備考
加入者番号		CD	転出	喪失事由コード	郵便番号	フリガナ 喪失後の現住所(または連絡先)	

喪失事由コード
定年…21
会社都合…31
自己都合…11
死亡…41

(フリガナ) (氏)		(名)		昭和 平成 令和	年 月 日	男 女	平成 令和	年 月 日	円	〇〇件 電子データで届出
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	
				CD	転出	喪失事由	〒		フリガナ (現住所)	

企業年金基金 御中

2024年 9 月 5 日提出

事業所所在地 〒 260 - ****
千葉県千葉市〇〇区・・・
事業所名称 〇〇〇〇株式会社(株式会社〇〇〇〇株式会社)
事業主氏名 〇〇 〇〇 押印は不要です
電 話 (局) 番

性別	加入者数	標準給与月額	遡及補正額
男	名	円	円
女	名	円	円