

事 → 基

契約番号
80473

事業所番号
23**

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

〔記入上の注意〕
転入・再加入
転入または再加入
の場合は、いずれ
かをマルで囲んで
ください。

住所
基金で加入者の
住所管理が必要な
場合に記入してく
ださい。
その場合、加入後
住所が変更になっ
たときは、住所登
録変更届を提出し
てください。

フリガナ 加入者の氏名		生年月日		性別	資格取得年月日		入社年月日		給付 区分	標準給与月額		みなし 資格取得年月日		加入者 加拠出有無区分		通算有無					
加入者番号				C.D	転入 再加入	職種	コード1	コード2	基礎年金番号				備考								
(フリガナ) (氏) (名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女	平成 令和	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	(円)昭和 平成 令和	年	月	日	有…「1」 無…「未記入」	有…「1」 無…「0」
				C.D	転入 再加入	職 種							〇〇件 電子データで届出								
加入者 住 所		(フリガナ) 〇〇〇-〇〇〇〇		都道府県																	
(フリガナ) (氏) (名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女	平成 令和	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	(円)昭和 平成 令和	年	月	日	有…「1」 無…「未記入」	有…「1」 無…「0」
				C.D	転入 再加入	職 種															
加入者 住 所		(フリガナ) 〇〇〇-〇〇〇〇		都道府県																	
(フリガナ) (氏) (名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女	平成 令和	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	(円)昭和 平成 令和	年	月	日	有…「1」 無…「未記入」	有…「1」 無…「0」
				C.D	転入 再加入	職 種															
加入者 住 所		(フリガナ) 〇〇〇-〇〇〇〇		都道府県																	
(フリガナ) (氏) (名)		昭和 平成 令和		年	月	日	男 女	平成 令和	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	(円)昭和 平成 令和	年	月	日	有…「1」 無…「未記入」	有…「1」 無…「0」
				C.D	転入 再加入	職 種															
加入者 住 所		(フリガナ) 〇〇〇-〇〇〇〇		都道府県																	

企業年金基金 御中

2024年10月 1 日提出

事業所所在地 〒 260 - ****
事業所名称 千葉県千葉市〇〇区・・・
事業主氏名 〇〇〇〇株式会社(株式会社〇〇〇〇)
電 話 〇〇 〇〇

押印は不要です。

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