

令和 年 月 日

そくりょう&デザイン企業年金基金
理事長 殿

所在地
名称
代表者名

印

加入証明願

当社は、貴企業年金基金の加入事業所・加入者であることを証明願います。

用途 (イ)

(ロ)

記

- 企業年金基金番号 厚生労働省認可基金番号 関基 第016170号
- 加入事業所番号 No.
- 事業所所在地
事業所名称
- 基金加入年月日

令和 年 月 日
そく企基証発 第 号

加入証明書

上記記載事項に相違ないことを証明する。

東京都新宿区山吹町11番地1
そくりょう&デザイン企業年金基金
理事長 小谷 裕司

(備考) 2部作成・押印し、ご提出下さい。