

令和 年 月 日

退職給付に係るそくりょう&デザイン企業年金基金年金資産額証明依頼書  
(旧全国測量業厚生年金基金)

当社決算に必要なため、下記事項を証明願います。

決算年月 年 月 決算

事業所番号 No.

事業所住所

事業所名称

代表者氏名

印

TEL

FAX

記

年 月 末 現 在

1. 基金全体の時価資産額

千円

2. 基金全体の加入者総数

名

3. 基金全体の標準給与総額

千円

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

そく企基証発第

号

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

※必要部数と基金控分を作成・押印してご提出ください。