

そくりょう&デザイン企業年金基金 異動年月日および標準報酬月額の見直し(変更)・取消届

| | | | |
|------|------|-------|-----|
| 常務理事 | 事務局長 | 業 務 部 | 扱 者 |
| | | | |

※該当項目の太枠内に○をつけ、変更内容をご記入ください。

| | | | |
|-------|--|-------------------------|-----|
| 事業所番号 | | 加入者番号 (右づめで記入してください) | 氏 名 |
|-------|--|-------------------------|-----|

① 異動年月日見直し

| ※ | 届 出 種 類 | 訂正(変更) 後 | 訂正(変更) 前 | 備 考 |
|---|-----------|----------|----------|-----|
| | 資 格 取 得 届 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 | |
| | 資 格 喪 失 届 | | | |

② 標準報酬月額見直し

| ※ | 届 出 種 類 | 異 動 年 月 日 | 訂正(変更) 後 | | 訂正(変更) 前 | | 備 考 |
|---|-----------|-----------|------------------------|----|------------------------|----|-----|
| | 資 格 取 得 届 | 令和 年 月 日 | 報 酬 月 額 (総 支 給 額) | 円 | 報 酬 月 額 (総 支 給 額) | 円 | |
| | 標準報酬月額改定届 | | 標準報酬月額 | 千円 | 標準報酬月額 | 千円 | |

③ 取消届

| ※ | 届 出 種 類 | 異 動 年 月 日 | 報 酬 月 額 | | 備 考 |
|---|-----------|-----------|------------------------|----|-----|
| | 資 格 取 得 届 | 令和 年 月 日 | 報 酬 月 額 (総 支 給 額) | 円 | |
| | 資 格 喪 失 届 | | 標準報酬月額 | 千円 | |

| | |
|--------|-----------|
| 事業所所在地 | 〒 |
| 事業所名称 | (局) 番 ④ |
| 事業主氏名 | |
| 電話番号 | |

令和 年 月 日提出

| |
|----------------|
| 社会保険労務士の提出代行者印 |
| ④ |

受 付 日 付 印