

① 事業所番号				
3	0	0	8	7

そくりょう&デザイン企業年金基金 加入者資格取得届

常務理事	事務局長	業 務 部	扱 者
			記入例

② 基金加入者番号 (右つめに記入してください)		③ 加入者氏名		④ 生年月日	⑤ 性別	⑥ 基礎年金番号		⑦ 備考
⑧ 被保険者 整理番号	⑨ 取得事由(○をつけてください)		⑩ 取得年月日	⑪ 報酬月額(総支給額)		⑫ 標準報 酬月額	⑬ 入社年月日	

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) ソクリョウ (氏) 測量 (名) タロウ		④ 年 月 日 昭和 平成 0 6 0 3 1 3	⑤ 男 女 男	⑥ 基礎年金番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		⑦
⑧ 1 2 3		⑨ ・新規 11 ・再加入 22		⑩ 年 月 日 令和 0 2 0 5 0 1	⑪ 240,000 円		⑫ 2 4 0 千円	⑬ 平成 令和 0 2 0 5 0 1

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) (氏) (名)		④ 年 月 日 昭和 平成	⑤ 男・女	⑥		⑦
⑧		⑨ ・新規 11 ・再加入 22		⑩ 年 月 日 令和	⑪ 円		⑫ 千円	⑬ 平成 令和

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) (氏) (名)		④ 年 月 日 昭和 平成	⑤ 男・女	⑥		⑦
⑧		⑨ ・新規 11 ・再加入 22		⑩ 年 月 日 令和	⑪ 円		⑫ 千円	⑬ 平成 令和

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) (氏) (名)		④ 年 月 日 昭和 平成	⑤ 男・女	⑥		⑦
⑧		⑨ ・新規 11 ・再加入 22		⑩ 年 月 日 令和	⑪ 円		⑫ 千円	⑬ 平成 令和

事業所所在地	〒 162-8626 東京都新宿区山吹町11番地1番 測量年金会館
事業所名称	そくりょう&デザイン企業年金基金
事業主氏名	測量 一郎
電話番号	03 (3235 局) 7211 番

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日提出

社会保険労務士の提出代行者

受 付 日 付 印

※記入の方法は裏面に記載してありますのでご覧ください。