

そくりょう&デザイン企業年金基金 事業所関係変更(訂正)届

常務理事	事務局長	業 務 部	扱 者
		基金 使用欄	課所符号 紙台帳

太枠は必須。※1.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		変更年月日	令和	年	月	日
-------	--	-------	----	---	---	---

	変 更 事 項	変 更 (訂正) 後	変 更 (訂正) 前
※	事業主名 (役職名も記載)	(フリガナ)	(フリガナ)
※	事業所所在地	〒 電話番号	〒 電話番号
※	事業所整理記号	※住所変更等で管轄の年金事務所が変更となる場合は、ご確認のうえ、必ずご記入ください。	
※	事業所名称	(フリガナ)	(フリガナ)
	事業所名称変更に伴う口座名義 (注意:カタカナ表記)		名義変更(予定)年月日

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	
担当者連絡先	担当者名: TEL:

令和 年 月 日提出	受 付 日 付 印
社会保険労務士の提出代行者	