

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 06 03 13 平成		⑤ 男 女		⑥ 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 05 04 01		⑪ 240,000		⑫ 千円 2 4 0		⑬ 年 月 日 平成 05 04 01 令和		

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) セツケイ (氏) 設計 (名) ハナコ		④ 年 月 日 昭和 51 10 06 平成		⑤ 男 女		⑥ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			⑦	
⑧ 1 2 4		⑨ 新規 11 再加入 22		⑩ 年 月 日 令和 05 04 01		⑪ 657,800		⑫ 千円 6 2 0		⑬ 年 月 日 平成 令和		

② 基金加入者番号		③ (フリガナ) キキン (氏) 基金 (名) ススム		④ 年 月 日 昭和 38 04 20 平成		⑤ 男 女		⑥ 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8			⑦ 定年再雇用	
⑧ 1 2 5		⑨ 新規 11 再加入 22		⑩ 年 月 日 令和 05 04 21		⑪ 312,880		⑫ 千円 3 2 0		⑬ 年 月 日 平成 令和		

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

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	03-3235-7211	
担当者連絡先	担当者名: 山吹 TEL: 03-3235-7231	

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。