

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訂正(変更)・取消届

常務理事	事務局長	業 務 部	扱 者
		記入例	

※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	3 0 0 8 7	加入者番号 <small>(右づめで記入してください)</small>	1 2 3 4 5 6	氏 名	測量 太郎
-------	-------------------	--	-----------------------	-----	-------

① 異動年月日訂正

	届 出 種 類	訂正(変更) 後	訂正(変更) 前	備 考
※ ○	資 格 取 得 届	令和 5 年 5 月 10 日	令和 5 年 5 月 1 日	
※	資 格 喪 失 届			

② 標準報酬月額訂正

	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 5 年 9 月 1 日	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	
			275,500 円	255,500 円	
※ ○	標 準 報 酬 月 額 改 定 届		標 準 報 酬 月 額	標 準 報 酬 月 額	
			2 8 0 千円	2 6 0 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 5 年 1 月 1 日	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	
※	標 準 報 酬 月 額 改 定 届			
※ ○	資 格 喪 失 届		標 準 報 酬 月 額	

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: 新宿	TEL: 03-3235-7211	

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