

初めて加入者となるとき

企業年金 加入者資格取得届

再加入の場合については加入期間を通算しないことから、必ず新しい加入者番号を払い出しますので、「資格取得届」の届出願います。

基金用 1
基

契約番号 80430		事業所番号 ●●●●								
フリガナ 加入者の氏名 加入者番号		生年月日	性別	資格取得年月日	入社年月日	給付区分	標準給与月額	みなし資格取得年月日	加入者 拠出有無区分	通算有無
加入者番号 100		C.D.	職種 290401	基礎年金番号 4000	備考				有「1」 無「未記入」	有「1」 無「0」
住所 000-0000		都道府県	資格取得時点の「事業所別拠出付与額(実施事業所毎に別表第3に定める額)」をご記入ください。		1234567890		入社年月日 4000		有「1」 無「未記入」	有「1」 無「0」
住所 000-0000		都道府県	みなし資格取得年月日： 資格取得年月日と同じ場合には、記入は必須ではありません。						有「1」 無「未記入」	有「1」 無「0」
住所 000-0000		都道府県							有「1」 無「未記入」	有「1」 無「0」
住所 000-0000		都道府県							有「1」 無「未記入」	有「1」 無「0」

資格取得年月日:社員となった日

入社年月日:記入は必須ではありません。

当今のシステムで加入者の住所を管理する場合にご記入ください。

基礎年金番号:必ずご記入ください。

資格取得時点の「事業所別拠出付与額(実施事業所毎に別表第3に定める額)」をご記入ください。

みなし資格取得年月日：
資格取得年月日と同じ場合には、記入は必須ではありません。

企業年金基金 御中

平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話

(局)

番

性別	加入者数	標準給与月額	遡及補正額
男	名	円	円
女	名	円	円

他の実施事業所から転入するとき

企業年金 加入者資格取得届

他の実施事業所からの転入があったとき、転入先となる実施事業所からご提出願います。転出元の実施事業所からは「資格喪失届」を届出願います。

契約番号 80430		事業所番号 ●●●●		常務理事		事務長		課(係)長		係	
フリガナ 加入者の氏名 基金 三郎		生年月日 501010		性別 男		資格取得年月日 291001		入社年月日		給付区分	
加入者番号 300		C.D. 02		職種コード 102		基礎年金番号 6000		みなし資格取得年月日		加入者通算有無	
加入者住所 〇〇〇-〇〇〇		都道府県		転入再加入		備考		有「1」無「未記入」		有「1」無「0」	

当今のシステムで加入者の住所を管理する場合にご記入ください。

職種：
旧厚生年金基金からの加入者は職種を必ずご記入ください。
02：旧基金からの加入者

基礎年金番号（転入時）：当初資格取得時に管理したのと同じ場合は、記入不要です。

入社年月日（転入時）：当初資格取得時に管理したのと同じ場合は、記入不要です。

転入時点の「事業所別拠出付与額（実施事業所毎に別表第3に定める額）」をご記入ください。

企業年金基金 御中 平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話 (局) 番

性別	加入者数	標準給与月額	遡及補正額
男	名	円	円
女	名	円	円

記入の際は、規約を充分にご確認くださいませよう願いたします。