

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	平成 29 年 5 月 1 日	平成 29 年 4 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	平成 29 年 9 月 1 日	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	
※	○ 標準報酬月額改定届		2 8 0	2 6 0	

③ 取消届

	届 出 種 類	異 動 年 月 日	報 酬 月 額	備 考
※	資格取得届	平成 年 月 日	報 酬 月 額 (総 支 給 額)	
※	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	印	
電話番号	03 (3235 局) 7211番		

平成 29 年 ○ 月 ○ 日提出

社会保険労務士の提出代行者印
<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: auto; text-align: center; padding: 10px;"> 印 </div>

受 付 日 付 印