

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 1 2 3 4 5 6	③ (フリガナ) ソクリョウ タロウ (氏) 測量 (名) 太郎	④ 年 月 日 昭和 平成 0 6 1 1 2 6	⑤ 性別 男 女	⑥ 基礎年金番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	⑦ 備考
⑧ 1 2 3	⑨ 新規 11 転入 33 再加入 22 事業所編入 12	⑩ 年 月 日 平成 2 9 0 4 0 1	⑪ 240,000 円	⑫ 2 4 0 千円	⑬ 平成 年 月 日


② 基金加入者番号	③ (フリガナ)	④ 年 月 日	⑤ 性別	⑥ 基礎年金番号	⑦ 備考
⑧	⑨ 新規 11 転入 33 再加入 22 事業所編入 12	⑩ 年 月 日	⑪ 円	⑫ 千円	⑬ 平成 年 月 日

② 基金加入者番号	③ (フリガナ)	④ 年 月 日	⑤ 性別	⑥ 基礎年金番号	⑦ 備考
⑧	⑨ 新規 11 転入 33 再加入 22 事業所編入 12	⑩ 年 月 日	⑪ 円	⑫ 千円	⑬ 平成 年 月 日

② 基金加入者番号	③ (フリガナ)	④ 年 月 日	⑤ 性別	⑥ 基礎年金番号	⑦ 備考
⑧	⑨ 新規 11 転入 33 再加入 22 事業所編入 12	⑩ 年 月 日	⑪ 円	⑫ 千円	⑬ 平成 年 月 日

※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。

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 局 ) 7211 番		



平成 29 年 〇 月 〇 日提出

社会保険労務士の提出代行者印
印

受 付 日 付 印