

そくりょう&デザイン企業年金基金 エクセルデータ届書総括票

提出年月日 : 平成 年 月 日

事業所番号 _____

届出総件数

【備考】

資格取得届	件	届書合計	件
資格喪失届	件		
標準報酬月額改定届	件		

郵便番号	Ⓜ
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

受付日付印

社会保険労務士の 提出代行者氏名	Ⓜ
---------------------	---