

平成 年 月 日

退職給付に係るそくりょう&デザイン企業年金基金年金資産額証明依頼書  
(旧全国測量業厚生年金基金)

当社決算に必要なため、下記事項を証明願います。

決算年月 平成 年 月 決算

事業所番号 No.

事業所住所

事業所名称

代表者氏名

印

TEL

FAX

記

平成 年 月末現在

1. 基金全体の時価資産額

千円

2. 基金全体の加入員総数

名

3. 基金全体の標準給与総額

千円

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

そく企基証発第 号

新宿区山吹町11番地1

そくりょう&デザイン企業年金基金

理事長 小谷 裕司

※必要部数と基金控分を作成・押印してご提出ください。