

令和 年 月 日

そくりょう&デザイン企業年金基金
理事長 殿

所在地
名称
代表者名

基金加入記録データの提供依頼について

下記のとおり、当社加入者の記録について提供を依頼します。
なお、開示された情報は下記使用目的以外には一切使用いたしません。

記

1. 使用目的

2. 該当事業所

事業所番号：

事業所名：

3. 提供時期（基準日等）※提出日以降の日付をご記入ください。

4. 提供内容（以下の情報を提供します。）

加入者番号・カナ氏名・漢字氏名・生年月日・性別・基礎年金番号・整理番号
資格取得日・最終異動日・最終異動原因・最終標準給与月額

5. 提供方法（どちらかに☑をお願いします。）

メール送付（担当者名： ）

メールアドレス：（ @ ）

郵送（担当者名： ）

紙媒体 ・ CD-ROM