

事業所控
基金用
SIL用

福祉はぐくみ企業年金基金
加入者資格取得届（新規）

基金 使用 欄	理事長	常務理事	事務長		担当

No. _____ (同一提出日分の連番)

(提出日: 20 年 月 日)

基金番号	関基第016408号	事業所番号							
------	------------	-------	--	--	--	--	--	--	--

事業所名称

事業主氏名

⑩

基礎年金番号	加入者氏名		年 号	生 年 月 日 (年) (月) (日)	性 別	年 号	資 格 取 得 日 (年) (月) (日)	取 得 事 由	基準給与月額(積立額)の内訳		基準給与月額 (積立額) (円)
									第1基準給与月額	第2基準給与月額	
1	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
2	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
3	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
4	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
5	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
6	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
7	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			
8	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)				男・女		1 1			

(コード)

【年号】 5:昭和 7:平成 9: