

事業所控
基金用
SIL用

福祉はぐくみ企業年金基金  
加入者基準給与変更届

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

印

加入者番号	加入者氏名		年号	生年月日			性別	年号	基準(変更)月		新・基準給与月額(積立額)の内訳				新・基準給与月額		
				(年)	(月)	(日)			(年)	(月)	第1基準給与月額	第2基準給与月額	(積立額)		(円)		
1	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
2	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
3	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
4	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
5	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
6	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
7	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										
8	(フリガナ) (氏)	(フリガナ) (名)					男・女										

(コード) 【年号】 5:昭和 7:平成