

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		生年月日			性別	年 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	
			年号	(年)	(月)		(日)	年号	(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 9:令和