

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

住所

事業所名

事業主名

社判を押印ください。

代表者印を押印ください。

事業主の同意について

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以上

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がない場合にご利用下さい。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

(実施事業所名)

- ・代表者は「管理・監督の地位」にない者である必要があります。
例：係長：○
部長、課長：×
- ・代表者は投票または挙手で選出頂く必要があります。

被保険者代表
(自署)

印

同意書

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以上

- ・今回ご加入頂く事業所名及び所在地をご記入下さい。
- ・「厚生年金適用事業所の及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類の住所と同じであることをご確認下さい。

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がある場合にご利用下さい。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

(実施事業所名)

労働組合名

代表者名 執行委員長

⑩

・代表者は組合の代表者をご記入下さい。支部長等は不可です。

同 意 書

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以 上

・今回ご加入頂く事業所名及び所在地をご記入下さい。
・「厚生年金適用事業所の及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類の住所と同じであることをご確認下さい。

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がない場合にご利用下さい。

証 明 書

下記の者が当確定給付企業年金実施事業所の厚生年金保険の被保険者の過半数を代表する者として正当に選出された者であることを証明します。

記

1. 所 属
2. 役 職
3. 氏 名
4. 住 所
5. 選出方法

- ・所属、役職がない場合は、それぞれ「なし」とご記入下さい。
- ・役職は管理・監督の地位にない者である必要があります。
具体的には
係長：○ 課長、部長：×
となります。
- ・選出方法は「挙手による」、「選挙による」とご記入ください。
- ・厚生年金被保険者が役員のみの場合には、「当社は役員のみである」と選出方法欄にご記入ください。

以 上

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

実施事業所名

事業主名

⑨

住 所

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がある場合にご利用下さい。

労働組合の現況について

平成 年 月 日 現在の標記状況は次のとおりです。

1. 実施事業所名
2. 労働組合の名称
3. 当該実施事業所に使用される厚生年金保険の被保険者の数 名
4. 当該実施事業所に使用される厚生年金保険の被保険者のうち当該労働組合の組合員の数 名

以 上

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

実施事業所名

事業主名

⑨

住 所

