

ご記入例

1. 事業主同意書（様式 1010）

令和 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

住 所	<div style="border: 2px dashed red; border-radius: 15px; padding: 10px; width: 300px; height: 150px; position: relative;"><div style="position: absolute; top: -20px; left: 50%; transform: translate(-50%, -50%); font-size: 12px;">社判を押印ください。</div><div style="position: absolute; bottom: -20px; right: 0; font-size: 12px;">代表者印を押印ください。</div><div style="position: absolute; bottom: 10px; right: 10px; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; text-align: center; line-height: 15px;">印</div></div>
事業所名	
事業主名	

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

- ・今回ご加入頂く事業所名及び所在地をご記入ください。
- ・「6. 厚生年金適用事業所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ください。

2. 従業員同意書（様式 1011）

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ください。

令和 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

（実施事業所名 ）

被保険者代表

（自 署）

印

・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：○

課長、部長：×

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ください。
- ・「6. 厚生年金適用事業所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ください。

3. 従業員代表者を証明する書類（様式 1012）

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ください。

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」とご記入ください。
- ・役職は管理・監督の地位にない者であることが必要です。

具体的には

係長：○ 課長、部長：×

となります。

- ・厚生年金被保険者が役員のみの場合には、選出年月日欄右に「当社は役員のみである」と記入ください。投票・挙手等の別、選出経過欄は記入不要です。

投票、挙手、労働者の話し合い、持ち回り決議等の別：労働者の話し合い
選出年月日（期間）：令和○年○月○日から○月○日
選出経過（結果）：△△△△氏を選出

以 上

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 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

㊞

住 所

4. 労働組合同意書（様式 1021）

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ください。

令和 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
ください。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ください。
・「6. 厚生年金適用事業所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ください。

5. 労働組合の現況について（様式 1022）

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ください。

労働組合の現況について

令和 年 月 日 現在の標記状況は下記のとおりです。

記

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。

令和 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

⑩

住 所

7. 預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書

金融機関提出用

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収加)

若葉 (銀行・信用金庫・労働金庫 信用組合・農協・漁協) 御中	記入日(西暦) 2020年 7月 7日																								
収納代行会社名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS)																									
適用振替年月日	委託者番号 7 0 0 0 0 0 0 8 3 5																								
委託団体名 宅建企業年金基金																									
顧客番号(左づめ)																									
※振替(払込)日は、12日または27日(当日が休業日の場合は翌営業日)																									
下記項目は、預・貯金通帳等をご確認のうえ正確にご記入ください																									
指定口座	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;"> 若葉 (銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協) </td> <td style="width: 15%;"> 神田 本支店出張所 </td> <td style="width: 15%;"> 金融機関番号 5678 </td> <td style="width: 15%;"> 店舗番号 234 </td> <td style="width: 15%;"> 預金種目 1 当座 2 </td> <td style="width: 20%;"> 口座番号(右づめで記入) 0003456 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> ゆうちよ銀行 </td> <td> 種目コード 1 6 6 </td> <td> 契約種別コード 3 0 </td> <td> 記号(振替が振替口座に記入できない 振替が振替口座に記入できない) 1 0 ※ </td> <td> 番号(右づめで記入) </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> 払込先口座番号 00140-5-120363 </td> <td colspan="2"> 払込先加入者名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社 </td> <td colspan="2"> 払込金の種別 産金 30 </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> カナ預金者名 ワカバフトウクサン(カ)ウイヒヨウトリマヤクワカハ </td> <td colspan="4"> 預金者名 若葉不動産株式会社 代表取締役 若葉太郎 (法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)</td> </tr> </table>	若葉 (銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協)	神田 本支店出張所	金融機関番号 5678	店舗番号 234	預金種目 1 当座 2	口座番号(右づめで記入) 0003456	ゆうちよ銀行		種目コード 1 6 6	契約種別コード 3 0	記号(振替が振替口座に記入できない 振替が振替口座に記入できない) 1 0 ※	番号(右づめで記入)	払込先口座番号 00140-5-120363		払込先加入者名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社		払込金の種別 産金 30		カナ預金者名 ワカバフトウクサン(カ)ウイヒヨウトリマヤクワカハ		預金者名 若葉不動産株式会社 代表取締役 若葉太郎 (法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)			
若葉 (銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農協・漁協)	神田 本支店出張所	金融機関番号 5678	店舗番号 234	預金種目 1 当座 2	口座番号(右づめで記入) 0003456																				
ゆうちよ銀行		種目コード 1 6 6	契約種別コード 3 0	記号(振替が振替口座に記入できない 振替が振替口座に記入できない) 1 0 ※	番号(右づめで記入)																				
払込先口座番号 00140-5-120363		払込先加入者名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社		払込金の種別 産金 30																					
カナ預金者名 ワカバフトウクサン(カ)ウイヒヨウトリマヤクワカハ		預金者名 若葉不動産株式会社 代表取締役 若葉太郎 (法人名の場合は金融機関お届けの肩書・代表者名もご記入ください。)																							
お客様名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">カナ</td> <td>ワカバ ハナコ</td> </tr> <tr> <td>漢字</td> <td>若葉 花子</td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>03 (1234) 5678</td> </tr> </table>	カナ	ワカバ ハナコ	漢字	若葉 花子	電話番号	03 (1234) 5678																		
カナ	ワカバ ハナコ																								
漢字	若葉 花子																								
電話番号	03 (1234) 5678																								

末尾の"1"が右端になるように
ご記入ください。
(例) 4 3 2 1の場合

0	0	0	0	4	3	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---

記号の先頭の"1"と最後の"0"
を除いた中3桁をご記入ください。
(例) 1 0 1 7 0 ※

1	0	1	7	0	※
---	---	---	---	---	---

お届け印をご確認のうえ鮮明に
ご捺印ください

預金者が個人の場合
若葉太郎

どちらの欄にも記入してください

カナも漢字も必ず記入ください

不備返却事由	
1 預金取引なし	3 印鑑不備
2 記載事項等不備	4 印鑑不鮮明
ア. 金融機関番号	5 該当口座なし
イ. 店名	6 口座解約済
ウ. 預金種目	7 その他
エ. 口座番号	理由
オ. 口座振替	

印鑑照合	受付印 取扱店日附印
------	---------------

契約者および預金者は、明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS) を収納代行会社として、下記の「預金口座振替規定」および「個人情報の取扱について」に同意のうえ、口座振替を依頼します。
 (金融機関へお願い) この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載事項に不備がありましたら、右記該当項目に○印をつけて明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS) へ至急ご返送ください。
 (〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10階)

○訂正がある場合は、訂正箇所金融機関お届け印で訂正印を押印してください。

○預金通帳等の摘要欄は「MBS・キキンカケキン」と印字されますのでご承知おきください。

○口座振替は応当月の翌月27日(金融機関が休業の場合は翌営業日)です。
例えば、4月分掛金は5月27日に振り替えられます。