

宅建企業年金基金 取得時情報確認票

①事業所整理記号				②被保険者整理番号		③年金手帳の基礎年金番号										④被保険者の氏名		⑤生年月日							
																(フリガナ)		年 月 日							
																(氏)		(名)		5.昭和		7.平成			
⑥取得年月日		令和		年 月 日		⑦加入者番号												- 0		⑧備考					

令和 年 月 日 提出

(事業主等)	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電話		

社会保険労務士記載欄
氏名等

企業年金基金受付印

常務理事	担当