


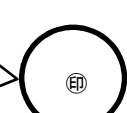
## 日生協企業年金基金 育児休業等終了時報酬月額変更届

事業所番号	加入者番号
777	345678

基礎年金番号		加入者の氏名(フリガナ)		加入者の 生年月日 (西暦で8桁)	性別	
2115-097531		ニシ アキコ		19751123	女	
		西 秋子				
養育する子の氏名(フリガナ)		養育する子の生年月日 (西暦で8桁)	育児休業等を終了 した年月日 (西暦で8桁)	従前の標準報酬月額 (千円)		
ニシ ジロウ		20200930	20210930	280		
西 次郎						
報酬月額				改定年月 (西暦で6桁)	備考	
算定対象月の報酬支 払基礎日数	通貨による ものの額(円)	現物による ものの額(円)	合計(円)	支払基礎日数 17日以上 の月の 報酬月額 の総計(円)	・遡及支払額 ・昇(降)給差の月額 ・昇(降)給月	
10月0日	0	0	249,733	202101		円
11月20日	124,588	0	124,588	平均額(円)		円
12月30日	125,145	0	125,145	修正平均額 (円)		円
決定後の標準報酬月額(千円)				「支払基礎日数17日以上 の月の報酬月額の総計」 を支払基礎日数が17以上 の月の数で除してください。		
126						

※ 生年月日等の日付に関する項目は西暦でご記入ください。  
 ※ 基礎年金番号および郵便番号には自動でハイフン(－)が入ります。数字のみ入力してください。

日生協企業年金基金 殿		2021年 1月 11日提出
住所	〒174-0000	
(申出人氏名)	東京都板橋区〇〇1-26-9	
) 電話番号	東 秋子	
	03 - 1234 - 5678	
	申出人の方はご記入の うえ印鑑を押印してくだ さい(氏名を自署した場 合は不要です)。	

上記のとおり加入者から申出がありましたので提出します。		2021年 1月 12日提出
事業所所在地	〒151-0051	
(事業主)	東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル	
) 電話番号	事業所名称	
	東西生活協同組合	
	事業主氏名	
	理事長 生協 太郎	
	03 - 3497 - 0881	
	事業主印を押印してく ださい(事業所印は不 可)。	

社会保険労務士の提出代行者印	
	