

日生協企業年金基金 第2制度加入者休職開始・休職終了届

事業所番号 777

休職開始の場合、「0」円
とご記入ください。

項番	加入者番号	加入者氏名	性別	異動事由	異動年月日 (西暦で8桁)	標準給与(掛金)	備考
						(円)	
1	123456	東 春男	男	休職開始	20190101	0	
2	890123	南 夏子	女	休職終了	20190115	5,000	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

異動事由に該当した年月日を
西暦で8桁ご記入ください。

事業所の退職金規程等で規定
している千円単位の掛金月額を
ご記入ください。

※ 性別、異動事由は各セルのリストボックスから該当するものをご選択ください。

なお、性別についてはテンキーでの入力にも対応しています。(男:1,女:2)

※ 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。

休職開始の場合、
「0」円とご記入ください。

事業所所在地 〒 151-0051
東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階

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

電話 03 - 3497 - 0881

事業主印を押印してください(事業所印は不可)。



加入者印



2017 年 1 月 16 日 提出