

日生協企業年金基金 加入者資格取得届

事業所番号
777

加入者番号	氏名(フリガナ) 氏名(漢字)	生年月日 (西暦で8桁)	性別	基礎年金番号	資格取得日 (西暦で8桁)	取得事由	報酬月額(円)	標準報酬月額 (千円)	短時間労働者 備考		第2制度実施事業所のみ記入事項		
									<input type="checkbox"/>	短時間労働者	対象区分	適用開始 (予定)年月日 (西暦で8桁)	即時適用の場合、 標準給与(円)
	ミナミ ナツコ 南 夏子	19801105	女		20190401	新規	104,000	104	<input checked="" type="checkbox"/>	短時間労働者	対象	20200401	
	アズマ ハルオ 東 春男	19601210	男	0123-456789	20190401	再加入	207,000	200	<input type="checkbox"/>	短時間労働者	対象	20190401	1,000
345678	ニシ アキコ 西 秋子	19601123	女	2115-097531	20190401	転入	250,000	260	<input type="checkbox"/>	短時間労働者 九州生協より転入	対象外		
	キタ フユコ 北 冬子	19651115	女	6985-327950	20190401	再加入	101,000	104	<input checked="" type="checkbox"/>	短時間労働者	対象外	資格取得と同時に第2制度の適用を開始する場合は、第2制度掛金月額を千円単位でご記入ください。	
									<input type="checkbox"/>	短時間労働者			
									<input type="checkbox"/>	短時間労働者			
									<input type="checkbox"/>	短時間労働者			
									<input type="checkbox"/>	短時間労働者			

以前に日生協企業年金基金の加入者であった方については加入者番号をご記入ください。
基金にはじめて加入する方については空欄としてください。

生年月日・資格取得日・第2制度の適用開始年月日は西暦で8桁ご記入ください。

特定適用事業所で短時間労働者に該当する場合はをご記入ください。

※ 性別、取得事由、短時間労働者の、第2制度対象区分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)
 ※ 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。

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)。

印

社会保険労務士の提出代行者印

印

2019 年 4 月 3 日 提出

日生協企業年金基金 加入者資格取得届 (第2制度のみ資格取得)

事業所番号
777

第1制度を取得しており、後から第2制度のみ取得する場合は、余白に赤字で(第2制度のみ資格取得)とご記入ください。

第2制度実施事業所のみ記入事項

加入者番号	氏名(フリガナ) 氏名(漢字)	生年月日 (西暦で8桁)	性別	基礎年金番号	資格取得日 (西暦で8桁)	取得事由	報酬月額(円)	標準報酬月額 (千円)	短時間労働者 備考	対象区分	適用開始 (予定)年月日 (西暦で8桁)	即時適用の場合、 標準給与(円)
778901	ミナミ ナツミ 南 夏美	19870501	女	3456-789012	20190401	新規			短時間労働者	対象	20200401	1,000
									短時間労働者			
									短時間労働者			
									短時間労働者			
									短時間労働者			
									短時間労働者			
									短時間労働者			

基金で決定した加入者番号
をご記入ください。

第1制度資格取得時に届け出た、
氏名・生年月日・基礎年金番号・資
格取得日をご記入ください。

第2制度の該当の事由を
ご記入ください。

第1制度の報酬月
額と標準報酬月額
は記載不要です。

対象とご記入ください。

第2制度の適用開始年月日
と標準給与をご記入ください。

※ 性別、取得事由、短時間労働者の☑、第2制度対象区分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)

※ 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。

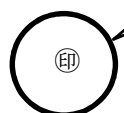
事業所所在地 〒 151-0051
東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階

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)。



社会保険労務士の提出代行者印

⑨

2020 年 4 月 3 日 提出