

令和 年 月 日

公認会計士企業年金基金 御中

〒 _____
住 所
(事業所番号 _____)
事業所名
代表者
(担当 _____)

加入者データ依頼について

令和 年 月時点の当事業所の加入者データについてエクセルファイルでの提供を依頼します。

提供データ

- ①加入者番号 ②年金整理番号 ③氏名 ④標準給与額

エクセルファイルの送付先

名 称		
住 所	〒 _____	
担当者		
電 話		FAX
メールアドレス		

以 上