年　　月　　日

公認会計士企業年金基金理事長　殿

（事業所名）

（代表者名）

仮想個人勘定残高依頼書

当事業所の下記の加入者の仮想個人勘定残高をお知らせ願います。

事業所番号:

基　準　日　:　　年　　月　　日

（対象者）

加入者番号	氏　名	加入者番号	氏　名

計	人