

常務理事	事務長	課長	担当者

事業所関係変更届

公認会計士企業年金基金 御中

①事業所番号							
--------	--	--	--	--	--	--	--

②法人番号 (13桁)	
----------------	--

事業所の所在地

事業所の名称

事業主の氏名

電話番号

③届出事項(該当事項の番号を○で囲んでください)		
1. 事業所の名称変更	4. 事業主の代理人の変更 (役職名記入)	
2. 事業所の所在地の変更	5. 掛金引落口座の変更	
3. 事業主の変更・氏名変更 (役職名記入)	6. 資格喪失年齢の変更	
④変更後の事項	⑤変更前の事項	⑥変更年月日
		令和 年 月 日
		令和 年 月 日
		令和 年 月 日
		令和 年 月 日

注：記入方法、届出に当たっての添付書類を裏面に記載してありますのでよくお読みください。

受付日付

令和 年 月 日 提出

【記入方法】

1. ②欄は、法人の事業所の場合のみ記入してください。
2. ③欄は、該当する番号に○印を付してください。なお、届出事項1（事業所名称の変更）又は3（事業主変更）に伴い、掛金引落口座の名義人等が変更になる場合は、「5.掛金引落口座の変更」にも○印を付してください。
3. ④欄及び⑤欄は、各々変更前後の事項について記入してください。なお、③欄で届出事項3又は4に○印を付した場合は、役職名も併せて記入してください。また、③欄で届出事項6に○印を付した場合は、60歳から70歳までの年齢を記入してください。
4. ⑥欄は、届出事項の変更年月日を記入してください。③欄で届出事項6に○印を付した場合は、翌年の4月1日からの変更となります。

【添付資料】

1. 届出事項が1～4の場合は、年金事務所に提出した「厚生年金保険 適用事業所 所在地 名称 変更（訂正）届」又は「厚生年金保険 事業所関係変更（訂正）届」の写（年金事務所に提出し、その写しに受付印を押印して交付されます。）
2. 届出事項が5の場合は、「預金口座振替依頼書」が必要となりますので基金までご連絡ください。
3. 届出事項が6の場合は、変更後の資格喪失年齢により次の書類を添付してください。
 - (1) 資格喪失年齢を上げる場合（例：60歳から65歳に変更） 年齢を上げることに関する加入者代表の同意書
 - (2) 資格喪失年齢を下げる場合（例：70歳から65歳に変更） 年齢を下げることに関し、加入者の3分の2以上の同意書