

令和 年 月 日

住商連合企業年金基金 御中

加入者情報提供依頼書

住商連合企業年金基金加入者情報を以下のとおり依頼します。

記

事業所番号	
事業所名	
基準年月日	令和 年 月末日
利用目的	
依頼者	(TEL)

以上

-
- ① 提供データは Excel ファイルです。
 - ② 提供情報は 加入者番号、漢字氏名、カナ氏名、生年月日、性別、標準給与月額、基礎年金番号 です。
 - ③ 本依頼書を PDF 添付のうえ、kikin@sumishorengo.jp までメール送信願います。
 - ④ 依頼者のメールアドレスにパスワード・期限付きの URL にて回答します。
 - ⑤ 外部委託の場合は、依頼者欄に委託先名称・担当者名を記入してください。