

令和 6 年 10 月 10 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	000
事業所名	住商〇〇株式会社
基準年月日	令和 6 年 9 月末日
利用目的	今年度算定基礎届後標準報酬月額の確認のため
依頼者	〇〇社会保険労務士法人 〇〇 (TEL) 03-XXXX-XXXX

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。