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。