

基礎年金番号届

倉庫業企業年金基金 宛
FAX : 03 - 5825 - 6551

記入日：令和 年 月 日

事業所番号	
加入者番号	
加入者氏名	
性別	
資格取得年月日	令和 年 月 日
基礎年金番号	—

事業所名称	
ご担当者氏名	
ご連絡先電話番号	— —