

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

住所

事業所名

事業主名

社判を押印ください。

代表者印を押印ください。

事業主の同意について

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以上

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がない場合にご利用下さい。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

(実施事業所名)

- ・ 代表者は「管理・監督の地位」にない者である必要があります。
例：係長：○
部長、課長：×
- ・ 代表者は投票または挙手で選出頂く必要があります。

被保険者代表
(自署)

印

同意書

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以上

- ・ 今回ご加入頂く事業所名及び所在地をご記入下さい。
- ・ 「厚生年金適用事業所の及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類の住所と同じであることをご確認下さい。

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がある場合にご利用下さい。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

(実施事業所名)

労働組合名

代表者名 執行委員長

⑩

・代表者は組合の代表者をご記入下さい。支部長等は不可です。

同 意 書

確定給付企業年金法第78条第1項の規定に基づき、下記事業所を宅建企業年金基金の実施事業所として追加することについて、同意します。

記

厚生年金適用事業所の名称	厚生年金適用事業所の所在地

以 上

・今回ご加入頂く事業所名及び所在地をご記入下さい。
・「厚生年金適用事業所の及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類の住所と同じであることをご確認下さい。

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がない場合にご利用下さい。

証 明 書

下記の者が当確定給付企業年金実施事業所の被用者年金被保険者等の過半数を代表する者として正当に選出された者であることを証明します。

記

1. 所 属
2. 役 職
3. 氏 名
4. 住 所
5. 選出方法

- ・所属、役職がない場合は、それぞれ「なし」とご記入下さい。
- ・役職は管理・監督の地位にない者である必要があります。
具体的には
係長：○ 課長、部長：×
となります。
- ・選出方法は「挙手による」、「選挙による」とご記入ください。
- ・厚生年金被保険者が役員のみの場合には、「当社は役員のみである」と選出方法欄にご記入ください。

以 上

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

実施事業所名

事業主名

⑨

住 所

この用紙は被保険者の過半数で組織される労働組合がある場合にご利用下さい。

労働組合の現況について

平成 年 月 日 現在の標記状況は下記のとおりです。

記

1. 実施事業所名
2. 労働組合の名称
3. 当該実施事業所に使用される被用者年金被保険者等の数 名
4. 当該実施事業所に使用される被用者年金被保険者等のうち当該労働組合の組合員の数 名

以 上

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

宅建企業年金基金
理事長 殿

実施事業所名

事業主名

⑩

住 所

厚生年金適用事業所及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類

以下 (1) または (2) の直近分コピーを送付ください。

(1) 社会保険料の納入を口座振替されている場合

見本
8271

保険料納入告知額・領収済額通知書

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日(納付期限)前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所整理記号	06SLF	事業所番号	20537	納付日	平成 26 年 12 月	納付期限	平成 27 年 2 月 2 日	平成 26 年 11 月 分 保 険 料	領収日	平成 27 年 1 月 5 日
健康勘定		厚生年金勘定		子どものための金銭の給付勘定				健康勘定	厚生年金勘定	子どものための金銭の給付勘定
健康保険料		厚生年金保険料		児童手当拠出金				健康保険料	厚生年金保険料	児童手当拠出金
合 計	額							合 計	額	円

平成 27 年 1 月 21 日

歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課長
 (日本年金機構 千代田 年金事務所)

様
 (裏面へつづく)

様

←

見本のため塗り潰していますが、ご提出頂くものは住所会社名を消さないで下さい

(2) 社会保険料の納入を金融機関窓口で手続きされている場合

見本

納入告知書 納付書・領収証書

領収済通知書

国庫金 厚生保険

国庫金 厚生保険

32401 0343 6118 00000 厚生労働省年金局 000

納付日 平成 26 年 12 月 26 日

納付期間 平成 26 年 12 月 26 日

納付内容 健康保険料 厚生年金保険料 児童手当拠出金

事業所整理記号 事業所番号

印字機番 納付番号 確認番号

00500

〒100-8505 東京都千代田区千代田1-2-2

厚生労働省年金局事業管理課長

担当課 000 年金事務所徴収担当

翌年度 5 月 1 日以降翌年度歳入組入