

《 みほん 》

色枠内をご記入ください。

全国卸商業団地企業年金基金 加入者基準給与通知書

証券番号	事業所番号	事業所名称
2010000 (7桁)	999 (3桁)	株式会社 年金流通センター

	加入者番号	漢字氏名	改定年月日			基準給与	備考	
1	00000001-1 (「-」含め10桁)	年金 太郎	R	6	11	1	650,000	

該当年をご記入
ください。

厚生年金保険で決定された
9月時点の標準報酬月額をご
記入ください。

退職予定の方：

備考欄に「令和〇年〇月〇日退職」とご記入いただき、別途「加入者資格喪失通知書」により、届出ください。

記載がない従業員の方：

未だ加入の届出をされていない場合は、別途「加入者資格取得通知書」により、届出ください。

既に届出をされているが、反映が間に合っていない場合は、追記してください。