**大阪府建築企業年金基金**

**ファイル共有サイト　利用申込書**

基金メールアドレス：oskkenpf-kikin@clock.ocn.ne.jp

令和　　　　年　　　　月　　　　日

当社は、基金の標記サービスの利用を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  | 事業主名 |  | TEL |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名1 |  | メールアドレス |  | 役職 |  |
| 担当者名2 |  | メールアドレス |  | 役職 |  |
| 担当者名3 |  | メールアドレス |  | 役職 |  |

※担当者が複数の場合は3名まで登録できます。

**委任状**

当社の大阪府建築企業年金基金に対する届出業務を次の社会保険労務士に委任します。

|  |  |
| --- | --- |
| 社労士事務所名 |  |
| 社労士名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者名1 |  | メールアドレス |  | 役職 |  |

委任事業所名

代表者 　　　　　　 印