



この通知書を受けとったら、すみやかに資格取得年月日および決定された標準給与を、それぞれの加入者に通知してください。

契約番号		事業所番号									
11003											
フリガナ 加入者の氏名		生年月日	性別	資格取得年月日	入社年月日						
加入者番号		CD	基礎年金番号	転入 再加入	職種	コード1	コード2	備考			
基加 区分	給付 区分	標準給与月額	みなし 資格取得年月日	加入者 拠出月額	通算 有無	基加 区分	給付 区分	標準給与月額	みなし 資格取得年月日	加入者 拠出月額	通算 有無
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日	令 和	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		CD		転・再	職 種						
		(円)	年 月 日	(円)	有・無	(円)	年 月 日	(円)	年 月 日	(円)	有・無
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日	令 和	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		CD		転・再	職 種						
		(円)	年 月 日	(円)	有・無	(円)	年 月 日	(円)	年 月 日	(円)	有・無
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日	令 和	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		CD		転・再	職 種						
		(円)	年 月 日	(円)	有・無	(円)	年 月 日	(円)	年 月 日	(円)	有・無
(フリガナ) ----- (氏) (名)		年 月 日	令 和	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
		CD		転・再	職 種						
		(円)	年 月 日	(円)	有・無	(円)	年 月 日	(円)	年 月 日	(円)	有・無

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電 話

( 局 )

殿  
番

(基金)  
(理事長)