

# 【加入者通知書 A】(3枚複写) …加入者の資格を取得したとき

事業所の証券番号をご記入ください。

確定給付企業年金(基金型) 加入者通知書A 平成 年 月 日 發出

(事業所→基金)基金控

証券番号 2800\*\*\*\* 通知種類 001

事業所名称 ○○○○ ○○○○

事業主氏名 ○○○○ ○○ ○○ 姓

代表者印の押印は不要です。  
(押印があっても有効です)

| 個人コード<br>所属コード | 姓   | 名   | 性別 | 生年月日   | 入社年月日  | 前年度標準給与 | 加入年月日(一般年金) | 備考 |
|----------------|-----|-----|----|--------|--------|---------|-------------|----|
|                | ヤマダ | タロウ | 男  | 560709 | 210401 | 6000    |             |    |
|                | 山田  | 太郎  | 男  |        |        |         | 1234*****   |    |
|                |     |     | 女  |        |        |         |             |    |
|                |     |     | 男  |        |        |         |             |    |
|                |     |     | 女  |        |        |         |             |    |
|                |     |     | 男  |        |        |         |             |    |
|                |     |     | 女  |        |        |         |             |    |

基礎年金番号を10桁(ハイフン“-”不要)でご記入ください。

加入時点の基準給与\*をご記入ください。

※基準給与とは、拠出付与額・掛金算定の基礎となる給与のことです。  
基本給等、従業員に支給する給与とは異なりますのでご注意ください。

※旧様式(緑色の加入者通知書A)で基礎年金番号欄がない場合、備考欄にご記入ください。

姓名を漢字でご記入ください。フリガナも必ずご記入ください。

性別・生年月日・入社年月日をご記入ください。

ご記入いただく項目はご契約によって異なります。

|      |     |    |    |    |
|------|-----|----|----|----|
| 所属事業 | 事務所 | 課名 | 係名 | 室名 |
|      |     |    |    |    |

1/3

※空欄箇所は記入不要です。