

【 基準給与通知書 】（2枚複写・1枚目は事業所控え）…基準給与の改訂

- 毎年4月1日から1年間適用する基準給与を基金へご連絡ください。
- 同封の「基準給与通知書」に①事業所名・代表者名の記載と代表者印の押印（複写の2枚目）、②4月以降適用する基準給与額、③4月以降適用する基準給与額の小計・合計を記載し、3月20日頃までに複写の2枚目を基金宛にご提出ください。複写の1枚目は、事業所控えとなります。
- 当年度基準給与が「*」で埋められている加入者の方はご記入不要です。
- 資格取得の届出（加入者通知書A）を未届けの方は、基準給与通知書に氏名等が印字されていないため、ご記入ください。また、未届けの場合、資格取得の届出（加入者通知書A）もご提出ください。
- 退職金規定の改正により、基準給与の変更があった場合には、退職金規定の写しを添えて、ご提出ください。

①事業所名・代表者名を記入のうえ、代表者印を押印ください。（複写の2枚目）

②当年度適用する基準給与額をご記入ください。

③当年度基準給与の小計・合計をご記入ください。

住友生命保険相互会社 御中

年 月 日 1 / 1 頁

基準給与通知書

保険種類 確定給付企業年金
基金名 日本出版産業企業年金基金

加入者名 株式会社 ○○○
代表取締役 出版基夫 印

加入者番号	加入者名	当年度基準給与										前年度基準給与	備考			
		43	44	45	46	47	48	49	50	51	52			53		
2800*****												6	0	0	0	6,000
鈴木 太郎	様											6	0	0	0	6,000
鈴木 花子	様											6	0	0	0	6,000
佐藤 一郎	様											6	0	0	0	6,000
佐藤 二郎	様											6	0	0	0	6,000
佐藤 三郎	様															3月31日退職
佐藤 三郎	様															
年金 大助	様											6	0	0	0	6,000
年金 陽子	様											6	0	0	0	6,000
年金 剛	様											6	0	0	0	6,000
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
	様															
85																
0	小計											4	2	0	0	0
	合計											4	2	0	0	0

平成 年 月 日

前年度の基準給与が印字されておりますのでご確認ください。

退職された方については、横線で抹消し、備考欄に退職年月日をご記入ください。

【注】基準給与とは、拠出付与額・掛金算定の基礎となる給与（退職金規定等に基づき基金規約「別表4」に定める額）の事です。
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願います。