

全国電子情報技術産業厚生年金基金

届出用紙送付依頼書

事業所番号 第 号
 事業所所在地 〒
 事業所名称
 電話番号
 担当者氏名

下記の届出用紙を注文いたします。（該当する□にレ点を入れてください）

□健康保険組合管掌用

□政府管掌用

記

- | | | | |
|--|----|---|----|
| <input type="checkbox"/> 資格取得届（4人×10組） | 冊 | <input type="checkbox"/> 資格喪失届（4人×10組） | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 月額変更届（4人×10組） | 冊 | <input type="checkbox"/> 算定基礎届（4人×10組） | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 月額変更届（電算用・連票） | 名分 | <input type="checkbox"/> 算定基礎届（電算用・連票） | 名分 |
| <input type="checkbox"/> 賞与支払届（10人×10組） | 冊 | <input type="checkbox"/> 賞与支払届（電算用・連票） | 名分 |
| <input type="checkbox"/> 氏名変更届（10名分・共通） | 冊 | <input type="checkbox"/> 基礎年金番号の届（共通） | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 育児休業取得者申出書（10名分） | 冊 | <input type="checkbox"/> 育児休業取得者終了届（10名分） | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 育児休業等終了時報酬標準給与月額変更届（10名分） | | | 冊 |
| <input type="checkbox"/> 事業所諸変更届 | 部 | <input type="checkbox"/> 設立事業所諸変更事項報告届 | 部 |
| <input type="checkbox"/> 加入員記録事項訂正届（a）（基本項目） | 部 | <input type="checkbox"/> 加入員記録事項訂正届（b）（報酬等） | 部 |
| <input type="checkbox"/> 加入員証再交付申請書 | 部 | <input type="checkbox"/> 総括表（賞与・算定） | 部 |
| <input type="checkbox"/> 推進員新規登録・異動（追加）届 | 部 | <input type="checkbox"/> 推進員登録抹消届 | 部 |
| <input type="checkbox"/> 掛金等の預金口座振替依頼書 | 部 | <input type="checkbox"/> 掛金等預金口座振替辞退（取消）通知書 | 部 |
| <input type="checkbox"/> 私たちの厚生年金基金 | 冊 | <input type="checkbox"/> 厚生年金基金負担額表 | 部 |
| <input type="checkbox"/> その他（ ） | 部 | | |

※ 必要部数をご記入のうえ、業務課加入員係までお送りください。

ファクシミリでのご依頼もお受け致しております。（FAX 03-3946-1560）

—通信欄—
