

令和 年 月 日

電子情報技術産業企業年金基金 御中

事業所番号
事業所名

代表者名 ㊟

企業年金基金加入者データの提供依頼について

下記のとおり当事業所における電子情報技術産業企業年金基金の加入者データの提供を依頼します。

1. 加入者データの内容について（必要な項目に☒を入れてください）

☐ 加入者番号 ☐ カナ氏名 ☐ 漢字氏名 ☐ 生年月日

☐ 性別 ☐ 基礎年金番号 ☐ 資格取得日
2. 加入者データの提供形式について（ご希望の形式に☒を入れてください）
☐ 文書（PDF） ☐ csv データ ☐ excel データ
3. 加入者データの受取方法について（ご希望の方法に☒を入れてください）
☐ 郵送 ☐ メール送信 ☐ 電子連携サービス

4. 加入者データの提供先

事業所名	
部署名	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	TEL ()
メールアドレス	E-MAIL

※ 提供するデータは受付日時点の加入者データとなります

以上