

実施事業所情報登録・変更届

実施事業所番号
9 9 9 9

事業所番号をご記入ください

記入例

変更項目	変更前	変更後	変更日
<input checked="" type="checkbox"/> 事業所名称* ₁	全国情報サービス産業厚生年金基金	全国情報サービス産業企業年金基金	西暦 2017 年 7 月 1 日
<input type="checkbox"/> 事業所所在地* ₁	事業所名称および事業所所在地変更の場合は、登記完了後に提出をお願い致します		西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 電話番号			西暦 年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 事業主氏名	基金 一郎	基金 太郎	西暦 2017 年 7 月 1 日
<input type="checkbox"/> 事業主住所	〒 -	〒 -	西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 代理人氏名			西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 告知書送付先住所	〒 -	〒 -	西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 決定通知書送付先名称* ₂	変更項目のチェックボックスを選択してください		西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 決定通知書送付先住所* ₂	〒 -	〒 -	西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 届出問合せ先電話番号* ₂			西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 適用事務委託先名称			西暦 年 月 日

事業所 所在地	東京都中央区築地4-1-14
事業所名称	全国情報サービス産業企業年金基金
事業主氏名	基金 太郎
電話番号	03-3546-5131

*₁ 事業所名称および事業所所在地の変更の場合は、下記の法人番号を必ず記入して下さい
登記簿謄本等の添付書類の提出は不要となります

*₂ 社会保険労務士など外部委託先を指定することも可能です

法人番号(13桁)												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

全国情報サービス産業企業年金基金