

実施事業所 各位

## 企業年金基金からのお知らせ

日頃より、当企業年金基金への各種届出につきましてご理解・ご協力を賜り、誠にありがとうございます。

当基金に提出する届出書のご留意事項についてお知らせいたします。

### ◆届出帳票が変わりました◆

加入者が退職（死亡）したときに届出する「加入者資格喪失通知書」に「性別」・「生年月日」欄が加わりましたので、忘れずにご記入ください。（旧帳票も引き続きご利用いただけます。）

| 確定給付企業年金(基金型)加入者資格喪失通知書                                                                        |                                                                                                    |                    |                                                                                                         | 事業所記入日                                                                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 証 券 番 号<br>2 8 0 0 8 5 2 6 0                                                                   |                                                                                                    | 事業所名称 株式会社 流通産     |                                                                                                         |                                                                                              |  |
| ※法令に基づき、性別・生年月日および加入者住所をご記入ください。                                                               |                                                                                                    |                    |                                                                                                         |                                                                                              |  |
| 加入者名<br>(カナで記入ください)                                                                            | 加入者番号、または個人コード<br>(左づめで記入ください)                                                                     | 資格喪失年月日<br>(退職年月日) | 資格喪失理由                                                                                                  | 内訳に必要<br>かどうかは<br>記入ください                                                                     |  |
| 性別・生年月日<br>ゼンゴク ショウコ<br>性別 (男・ <input checked="" type="radio"/> )<br>生年月日 (昭和 平成)<br>37年 3月 6日 | 加入者住所 (〒123-0000)<br>10987-000000000003-00040331<br>東京 <input checked="" type="radio"/> 〇〇区 △△ 3-2 | 平成 〇4年 〇3月 31日     | <input checked="" type="radio"/> 1 定年退職<br><input type="radio"/> 2 中途退職<br><input type="radio"/> 3 死亡退職 | <input type="radio"/> ① 定年退職<br><input type="radio"/> ② 中途退職<br><input type="radio"/> ③ 死亡退職 |  |

### ◆基礎年金番号の記入が必要です◆

従業員を採用したときに届出する「加入者通知書A」には基礎年金番号の記入が必要です。必ずご記入ください。届出するときにまだ分からない場合は、後日「加入者関係諸変更届出書」にてお知らせください。

【 加入者関係諸変更届出書の書き方 】

|           |             |
|-----------|-------------|
| (TJA1)    | 取消理由        |
| 10 資格喪失取消 |             |
| (TJB1)    | 基礎年金番号登録    |
| ⑪ その他     | 0123-456789 |

\*変更内容欄の「11 その他」に○をし、基礎年金番号をご記入ください。（左記参照）

まだ各種届出書の提出をされていない場合は、届出をお願いいたします。  
届出帳票が必要なときは、当基金へご連絡ください。