

第2退職給付金制度 加入届

京都社会福祉事業企業年金基金 理事長 殿

○ 次の者は、基金の「第2退職給付金制度」へ

20 年 月 日
 加入します。
 年 月 日提出

○ 届出者

			共済会受付印
契約者番号	0	事業所番号	
事業所名			
事業主会員 (法人) または代理人 (管理者等)	印		ご担当者氏名

会員番号	フリ 姓	ガナ 名	第2標準掛金 口数
------	---------	---------	--------------

			□
			□
			□
			□
			□
			□
			□

*この届出書は、既に【第1制度】に加入した者が、新規に【第2制度】に加入する場合に作成してください。

*【第1制度】と同時加入の場合、本届出書は不要です。

決 定	審 査	担 当