

様式コード
2200

企業年金基金 加入者資格取得届

正

令和 7 年 5 月 7 日提出

健保記号 1234

決 裁 欄

提出者記入欄	企業年金基金番号	016421	企業年金基金事業所番号	012345
	厚生年金事業所整理記号	T2KD	事業所番号(納入告知書の番号)	5678
	事業所所在地	〒103-0006 東京都中央区日本橋富沢町〇-〇		
	事業所名称 事業主氏名	東京薬業株式会社 東京 一郎		
	電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

企業年金基金の事業所番号は必ずご記入ください。
東京薬業の基金番号は「016421」とご記入ください。

男性は1、女性は2となります。

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

東薬社労士事務所

頁

加入者1	① 加入者の番号	② 氏名(フリガナ) トウヤク 東薬 (氏) 太郎	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 43 12 24	④ 種別 1
	⑤ 取得区分 1. 健保・厚生 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 基礎年金番号 0123-456789	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 07 05 07	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 400,000 円 ①(現物) 12,000 円	⑩(合計⑦+①) 412,000 円		⑩ 備考
	⑪ 住所 〒103-0024 東京都中央区日本橋〇-〇-〇			
	⑫ 基金番号 140			

該当する元号に〇を付けてください。

加入者2	① 加入者の番号	② 氏名(フリガナ) トウヤク 東薬 (氏) 春男	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 32 01 22	④ 種別 1
	⑤ 取得区分 1. 健保・厚生 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 基礎年金番号 1234-567890	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 07 05 07	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 320,000 円 ①(現物) 8,000 円	⑩(合計⑦+①) 328,000 円		⑩ 備考
	⑪ 住所 〒103-0024 東京都中央区日本橋〇-〇-〇			
	⑫ 基金番号 141			

加入者3	① 加入者の番号	② 氏名(フリガナ) トウヤク 東薬 (氏) 花子	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 11 08 31	④ 種別 2
	⑤ 取得区分 1. 健保・厚生 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 基礎年金番号 2345-678901	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 07 05 07	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 210,000 円 ①(現物) 35,000 円	⑩(合計⑦+①) 245,000 円		⑩ 備考
	⑪ 住所 〒103-0024 東京都中央区日本橋〇-〇-〇			
	⑫ 基金番号 234567			

再加入者で加入者番号が分かる場合にご記入ください。

※新制度では、再加入者の加入者(員)証は添付不要です。
また、基金に提出する60歳以上の再雇用者(定年再雇用)の添付書類は不要です。