

アイ企業年金基金 事業所関係登録票

【提出方法】

・郵送、FAX、メール(PDFデータ)で届出が可能です
 453-0804
 名古屋市中村区黄金通1-18 フジコミュニティセンター
 アイ企業年金基金
 TEL:052-481-5608
 FAX:052-481-7271
 メールアドレス:基金まで直接お問合せ下さい

(新規 変更 廃止)
 ・いずれかを○印で囲んでください
 ・変更の場合は、該当箇所のみご記入ください

| | | | | |
|---------|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| 事業所所在地 | 4530804 | 愛知県名古屋市中村区黄金通1-18 フジコミュニティセンター | | |
| 事業所名称 | 株式会社 ○○○○ | | | |
| 事業主氏名 | 代表取締役社長 ○○○○ 電話番号 052 (481) 5608 | | | |
| 届出者(担当) | 山田 太郎 | 退職金制度 | フリープラン コース | |
| 事業所番号 | 9999 | セカンドライフ支援金制度 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | |

| | |
|-------|------|
| 事業所番号 | 9999 |
|-------|------|

| | |
|-------|-------------|
| 編入年月日 | 2022年 6月 1日 |
|-------|-------------|

| | |
|-------|-------|
| 廃止年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

| | |
|------|---------------|
| フリガナ | カブシクカイシャ ○○○○ |
| 事業所名 | 株式会社 ○○○○ |

| | |
|-------|---------|
| フリガナ | アイキ タロウ |
| 事業主氏名 | 愛基 太郎 |

| | |
|----------|---------|
| 所属部署・役職名 | 総務部 課長 |
| フリガナ | ヤマダ タロウ |
| 担当者氏名 | 山田 太郎 |

| | |
|--------|--|
| フリガナ | アイケンナゴヤシナカムラクコガネオ1-18 フジコミュニティセンター7F |
| 事業所所在地 | 4530804 愛知県名古屋市中村区黄金通1-18 フジコミュニティセンター7F |

| | |
|------------|------------------------------|
| 電話番号 | (052) (481) (5608) |
| FAX番号 | (052) (481) (7271) |
| E-Mailアドレス | nenkin-ichirou@aikikin.or.jp |

・E-Mailアドレスは、代表または事務ご担当者ご管理されているものを記入ください

| | |
|-------|-------------|
| 適用年月日 | 2022年 6月 1日 |
|-------|-------------|

| | | | | | | | |
|--------------|---|-------|------------|------|----|------|-----|
| 退職金制度 | <input checked="" type="radio"/> 有(フリープランコース) <input type="radio"/> 無 | 加入対象者 | 従業員 | 待期時期 | 3年 | 喪失年齢 | 60歳 |
| セカンドライフ支援金制度 | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | 加入対象者 | 従業員、パート、嘱託 | 待期時期 | 3年 | 喪失年齢 | 65歳 |

| | |
|--------|--|
| 掛金納付方法 | (自主納付 <input checked="" type="radio"/> 自動引落) |
|--------|--|

・いずれかを○印で囲んでください

| | |
|------|-----|
| 定年年齢 | 60歳 |
|------|-----|

≪掛金引落口座≫掛金の自動引落を希望される場合には、以下の項目もご記入ください(※1)

| | |
|----------|--|
| 金融機関名 | 愛基銀行 |
| 支店名 | 中村支店 |
| 預金種目 | (<input checked="" type="radio"/> 当座 <input type="radio"/> 普通) |
| 口座番号 | 1234567 |
| 口座名義(カナ) | カブシクカイシャ ○○○○ |
| 口座名義(漢字) | 株式会社 ○○○○ |

愛付印付前

(※1)掛金の自動引落を希望される場合、または引落口座等を変更される場合には、別途『預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書』を添付する必要があります
 『預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書』は、アイ企業年金基金にて管理しています
 (※2)事業所の登録内容を変更するときは、事態発生(変更)後30日以内に提出してください

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| 連絡欄 | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|