

令和 年 月 日

企業年金連合会 年金サービスセンター
 企画調整課 個人番号管理室 記録提供係 御中

照会番号等確認依頼書

企業年金区分	※該当の企業年金に○をしてください。 1 厚生年金基金 2 確定給付企業年金 3 企業型確定拠出年金								
基金名又は事業所名									
基金番号又は 規約番号又は 承認番号	<table border="1" data-bbox="555 1160 1385 1272"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ・桁数に満たない場合は、上位に 0 を記入してください。								
連合会の会員番号 又は登録番号	<table border="1" data-bbox="555 1373 973 1485"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> ・連合会の会員ではないが、日本年金機構が管理する住所情報照会 を利用している場合は、「登録番号」を記入してください。								