

第 号
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

CD-Rによる情報収集等業務情報照会 確認テスト依頼について

情報収集等業務情報照会を行うにあたり、仕様が適合しているか確認するため、
テストデータを収録したCD-Rを添えて申出します。

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"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></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"><tr><td></td><td></td><td></td><td></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。								
テスト仮照会件数	件								
テスト本照会件数 住所又は生存確認 (削除件数含む)	件								
テスト本照会件数 個人番号確認 (削除件数含む)	件								