**「通算企業年金に移しカエル！」（チラシ・シール）**

企業年金連合会

年金サービスセンター

年金記録課　行

メール kiroku@pfa.or.jp

ＦＡＸ　03-5401-8740

**・ 「通算企業年金のおすすめ」（パンフレット）**

**送付依頼書**

**１.ご依頼主の情報をご記入下さい**

|  |  |
| --- | --- |
| **基金番号又は規約番号** |  |
| **基金名又は会社名** |  |
| **ご担当部署** |  |
| **ご担当者名** | 　　　　　　　　　　　　　様 |
| **電話番号** |  |
| **住所** | 〒　　　 |

**２.必要なチラシ等の種類と部数をご記入下さい**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 送付物の種類　　　☑を入れて下さい | 依頼部数 |
| **①通算企業年金に****移しカエル！****（チラシ・シール）** | [ ]  （ア）チラシ |  | 部 |
| [ ]  （イ）二次元バーコードシール　　　　　※１ |  | シート |
| **②通算企業年金の****おすすめ****（パンフレット）※２** | [ ] 　（Ａ）基金中脱（厚生年金基金）　　　　　 |  | 部 |
| [ ] 　（Ｂ）解散基金 |  | 部 |
| [ ] 　（Ｃ）ＤＢ中脱（確定給付企業年金）  |  | 部 |
| [ ] 　（Ｄ）終了ＤＢ |  | 部 |
| [ ] 　（Ｅ）ＤＣ（確定拠出年金） |  | 部 |

※１．1シートあたり5枚で、シート単位で送付

※２．同パンフレットは、令和4年5月1日以降に加入資格を喪失した方又は制度が解散(制度終了)した方が対象

**３.送付先をご記入下さい（１.と同じ場合は記入不要）** ※３

|  |  |
| --- | --- |
| **基金名又は会社名** |  |
| **ご担当部署** |  |
| **ご担当者名** | 　　　　　　　　　　　　　様 |
| **送付先住所** | 〒　　 |

※３．送付先が複数ある場合には、３.には記入せず、「**送付依頼書（別紙）**」に送付先や送付部数をご記入のうえ、送付依頼書とともにお送り下さい。なお、「送付依頼書（別紙）」にご記入いただく各送付部数の合計が、２.でご記入の各依頼部数と一致しない場合は、「送付依頼書（別紙）」にご記入の部数を送付させていただきます。