

# 登録届兼変更届(確定拠出年金)の記載方法

- 複数の厚生年金適用事業所の事業主が共同で確定拠出年金を実施する場合は、代表となる事業主が登録等を行ってください。
- 「承認番号」の確認が出来る書類の写しを添付してください。  
(規約承認時の書類等でご確認ください。)

企業年金連合会  
年金サービスセンター長 殿

## 登録届兼変更届 (確定拠出年金)

連合会会員の場  
合は会員番号を  
ご記入くださ  
い。(会員でない  
場合は記入不  
要です。)

### 承認番号

厚生労働省地方厚生局より確定拠出年金規約が承認された際、払い出された **8桁の承認番号** をご記入ください。

注)・DC独自のプラン番号等ではありません。

・7桁の場合は前に「0」を付してください

承認番号									
(会員番号)									
事業主の名称									

### 担当部署名

電話でご連絡した際、取り次ぎが必要な場合ご記入ください。

項目	内容	変更箇所
企業型年金を実施する厚生年金適用事業所の事業主の名称	(フリガナ)	
所在地	〒	
電話番号		
担当部署名		
記録関連運営管理機関		
資産管理機関の名称		
連合会から積立金等の移換を受ける場合の手続き	<input type="checkbox"/> 事業主が中途脱退者の申出を取りまとめて連合会に申出をする <input type="checkbox"/> 中途脱退者が直接連合会に申出をする	

### 記録関連運営管理機関

(以下4社のうち、いずれか)

- ・日本ルート・キピング・ネットワーク
- ・日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー
- ・損保ジャパン日本興亜 DC 証券
- ・SBI ベネフィットシステムズ

### 資産管理機関

資金決済業務を委託している受託機関名を記入します。

(信託銀行、生命保険会社等)

### ご注意

ご記入いただくのは、貴年金制度で資金を払い込む受託機関です。運用商品などのご案内をしている運用関連運営管理機関ではありません。

\* 複数の厚生年金適用事業主で確定拠出年金を実施する場合は、その代表となる事業主が提出してください。  
\* 上記の内容に変更があった場合は、変更した項目の「変更箇所」に○印を付し、「内容」欄に変更後の内容を記入してください。

移換の申出を事業主が取りまとめるか否か、手続きについてご記入ください。

平成 年 月 日

企業型年金を実施する厚生年金適用事業所の事業主の名称

代表者名

押印は不要です。

担当者名