

< 「通算企業年金への個人別管理資産移換申出書（確定拠出年金）」 記入方法 >

| 企業年金連合会用 | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|--|---------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--------------|--|
| 通算企業年金への個人別管理資産移換申出書（確定拠出年金） | | | | | | | | | | | |
| 確定拠出年金法第54条の5および公的年金制度の健全性及び信頼性の確保のための厚生年金保険法等の一部を改正する法律（平成25年法律第63号）附則第49条の2の規定により、企業型確定拠出年金から企業年金連合会へ個人別管理資産の移換を申し出ます。 ※太線枠内を必ず全てご記入ください。 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | ① 記入日（西暦） | |
| ② 基礎年金番号 | | | | ③ 氏名 | | | | ④ 生年月日 | | ⑤ 性別 | |
| フリガナ | | | | フリガナ | | | | 年 月 日 | | 1: 男 2: 女 | |
| 住所 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | | | | | | | | | | |
| ⑦ 連絡先電話番号（ - - ） | | | | | | | | | | | |
| ⑧ メールアドレス（ ） | | | | | | | | | | | |
| ⑨ 勤務していた会社名 | | | | ⑩ 勤務していた会社の企業年金ご担当連絡先電話番号および部署名 | | | | 連絡先電話番号（ - - ） 企業年金ご担当部署名（ ） | | | |
| ⑪ 企業型確定拠出年金規約の代表事業主名※ | | | | ⑫ 企業型確定拠出年金規約の承認番号(8桁)※ | | | | | | | |
| ※勤務先の企業年金のご担当者にお問い合わせの上、ご記入ください。不明の場合は記入不要です。 | | | | | | | | | | | |
| 移換先情報 | | | | | | | | | | | |
| 移換先名称 | | 企業年金連合会 | | | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | | | | | |
| フリガナ トキョウトクシマツキカドコイ | | | | | | | | | | | |
| 〒 105 - 0011 | | | | | | | | | | | |
| 東京都港区芝公園 2-4-1 芝パークビルB館10F | | | | | | | | | | | |
| 確定拠出年金 記録関連運営管理機関名称（□にチェックを記入ください） | | | | | | | | | | 登録番号 | |
| <input type="checkbox"/> 日本インバスター・ソリューション・アンド・テクノロジー（株） ※契約番号・契約名・加入者口座番号もご記入下さい | | | | | | | | | | 0000011 | |
| <input type="checkbox"/> 契約番号 | | | | <input type="checkbox"/> 契約名 | | | | <input type="checkbox"/> 加入者口座番号 | | | |
| <input type="checkbox"/> 日本レコード・キーピング・ネットワーク（株） ※企業名・加入者番号もご記入下さい | | | | | | | | | | 0000074 | |
| <input type="checkbox"/> 企業名 | | | | <input type="checkbox"/> 加入者番号 | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SBIベネフィット・システムズ（株） ※企業名・加入者コードもご記入下さい | | | | | | | | | | 0000115 | |
| <input type="checkbox"/> 企業名 | | | | <input type="checkbox"/> 加入者コード | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 損保ジャパンDC証券（株） | | | | | | | | | | 0000015 | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 加入者コード | | | | | | | |

① 記入日（西暦）

申出書を記入した年月日をご記入ください。

② 基礎年金番号

日本年金機構から交付された「年金手帳」又は「基礎年金番号通知書」に記載されている基礎年金番号をご確認ください。

③ 氏名（フリガナ）

④ 生年月日（西暦）

⑤ 性別

⑥住所

現在お住まいの住所をご記入ください。

⑦連絡先電話番号

⑧メールアドレス

メールアドレスをお持ちでない場合は記入不要です。

⑨勤務していた会社名

企業型確定拠出年金に加入していたときに勤務していた会社名をご記入ください。

⑩勤務していた会社の企業年金のご担当連絡先電話番号および部署名

勤務していた会社の企業型確定拠出年金の担当のご連絡先と部署名をご記入ください。

⑪企業型確定拠出年金規約の代表事業主名

代表事業主名称は勤務していた会社と異なる場合があります。

勤務していた会社の企業型確定拠出年金の担当者に確認してご記入ください。

⑫企業型確定拠出年金規約の承認番号（8桁）

勤務していた会社の企業型確定拠出年金の担当者に確認してご記入ください。

⑬確定拠出年金 記録関連運営管理機関名称

勤務していた会社の企業型確定拠出年金の記録関連運営管理機関を選択し、にチェックを入れてください。また、選択した記録関連運営管理機関について、契約番号や契約名等の記入が必要な場合は、あわせてご記入ください。