

倉庫業企業年金基金 磁気媒体届出書 総括表

事業所番号	
-------	--

適用開始通知書	人
適用終了通知書	人

届出日 年 月 日

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名	印	
電話番号	(	)

受付印

* 届出書のご提出にあたっては「総括表」に事業主様の押印をお願いいたします。

基金使用欄	常務理事		再鑑	係