

書類送付状（企業用）

記入日を入力してください

記入日 20 年 月 日

日本インベスター・ソリューション・テクノロジー株式会社 御中

契約番号: 0000469	契約名: 共立総合型確定拠出年金プラン	届出印
企業番号: 0012345	企業名: 株式会社 大垣	
事務とりまとめ機関番号: 8000008	事務とりまとめ機関名: 株式会社大垣共立銀行	
通信欄(JIS&T宛に連絡事項を記入して下さい。):		

企業番号を入力してください。

企業番号は、当社から毎月郵送している「定時拠出予定明細表」に記載されていますのでご確認ください

企業名を入力してください

届出印を押印してください

帳票名		
同意書(運営管理機関用)		枚
0081020	配分指定書(制度移行)	枚
0081080	加入者口座属性変更通知書	枚
0080900	加入者資格喪失届	枚
0310100	加入者口座登録申込書	枚
0081900	年齢到達による運用指図者資格取得対象者一覧	枚
0390230	老齢給付金裁定請求書(一時金)	枚
0280115	退職所得の受給に関する申告書	枚
0280205	個人別管理資産移換依頼書	枚
0250100	再雇用資格得喪届	枚
0311100		枚
		枚
		枚

プラン(事業主)に関する書類

帳票No.		枚数
0040600	拠出属性変更通知書	枚
0042000	指定運用方法登録書	枚
0040400 0040410	企業属性変更通知書、企業属性変更通知書(1契約複数企業用)	枚
0040310	企業属性登録通知書(1契約複数企業用)	枚
0040200	契約属性変更通知書(1契約複数企業用)	枚
		枚

該当する帳票名がない場合は、空欄の行に入力してください

【本件に関するお問い合わせ先】 ※JIS&Tにご登録いただいている担当部署からの送付時は記入不要です。

なお、「担当部署に関する情報」を変更する場合には、「企業属性変更通知書」等を併せてご提出ください。

担当部署:	担当者:	担当者電話番号:	担当者FAX番号:
		() -	() -

《JIS&T使用欄》

No.0050200 18.05

検印	照合	登録	印鑑照合 印相違 押印無 印不鮮明 届出無	枚数確認 枚数相違	受付印
----	----	----	-----------------------------------	--------------	-----