

基金型企業年金  
加入者関係事項訂正届


契約番号	事業所番号	加入者氏名	加入者番号	生年月日						
				CD	年号	年	月	日		
00563					昭5 平7					
訂正項目	○印	届書 番号	資格取得年月日	訂正前	訂正後				取消	
生年月日		181			年号	年	月	日		
性別		181		男5・女6	男5・女6	昭5 平7				
基礎年金番号		181								
入社年月日		184	年号	年	月	日	年号	年	月	日
			平7				昭5 平7 令9			

※記入上のご注意

≪訂正を行う場合≫  
「訂正前」欄には、現在の記録内容を記入し、「訂正後」欄には、新しく登録する内容を記入してください。（※「生年月日」「性別」を訂正するときは、加入者証を添付してください。）

≪取消を行う場合≫  
「訂正前」欄に取消対象記録を記入し、「取消」欄に「1」をご記入ください。（※「取消」欄が網掛けの項目は取消できません。）

愛媛県機械金属工業企業年金基金 御中

令和 年 月 日

基金  
↓  
事業所

令和 年 月 日  
愛媛県機械金属工業企業年金基金

事業所  
↓  
基金

事業所所在地  
事業所名称  
事業主氏名  
電話番号



社会保険労務士の提出代行者印