　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

仮想個人勘定残高依頼書

石川県機械工業企業年金基金　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に必要のため

令和　　年　　月末日現在の仮想個人勘定残高を情報提供願います。

令和　　　年　　　月　　　日

事業所番号

事業所名

事業主名

【担当者所属・氏名：　　　　　　　　　　　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　〈基金使用欄〉

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | |  | |
| 回答 | |  | |
| 検印 | 照合 | | 係 |
|  |  | |  |