

No. _____

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

_____ に必要なため
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