

|          |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|
| 基金の事業所番号 |  |  |  |  |
|          |  |  |  |  |

日本ITソフトウェア企業年金基金  
 事業所 所在地 変更(訂正)届  
名称

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|     |        |  |
|-----|--------|--|
| 変更前 | 事業所名称  |  |
|     | 事業所所在地 |  |

※変更後の事業所名称・事業所所在地・電話番号は、変更(訂正)があった箇所をご記入ください。

|     |       |        |      |
|-----|-------|--------|------|
| 変更後 | 変更年月日 |        | フリガナ |
|     |       |        |      |
|     |       |        | フリガナ |
|     | 郵便番号  | 事業所所在地 |      |
|     |       |        |      |
|     | 電話番号  | 備考     |      |
|     |       |        |      |

|        |   |  |
|--------|---|--|
| 事業所所在地 | 〒 |  |
| 事業所名称  |   |  |
| 事業主氏名  |   |  |
| 電話番号   | ( |  |

年 月 日 提出

受付日付印

|         |
|---------|
| 書類作成代行者 |
|         |

◎ この届書についての決定(確認)通知書は送付しません。  
 ◎ 事業所の所在地または名称の変更(訂正)を事業主代理人が届け出ることではできません。  
 ◎ 登記簿謄本の写しなど、変更後の所在地または名称が確認できる資料を添付してください。