

受託形態	店名	委託者(基金)番号	所属所番号
1 9	2 	3 	4
5 	6 	7 	8
9 	10 	11 	12
13 	14 	15 	16

財形 給付金 信託
基金

加入原票

2 0 | | 年 月 日

カード	変更種別	加入(異動)年月日(西暦)
27 28 1 4	1 (新規) 2 (訂正) 3 (取消)	74 75 80 20

(ページ)

1

「変更種別」を(訂正)、(取消)に変更する場合は、2
または3を○で囲むよう修正願います

加入者(員)番号	フリガナ 加入者(員)名	拠出(払込)金額	性別	生年月日 (西暦下2桁)	入社年月日 (西暦下2桁)	給付金 起算年月日 (西暦)
15 24	29 43	44 50	51 53	58 60	65	66 (西暦) 71
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
5						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
10						2 0
						2 0

合計人数	人	合計金額	円
------	---	------	---

東京情報センター
業務運営第一部

東京事務
センター

受付

委託者(基金)名

最終ページに合計人数、合計金額を記載してください。

受託形態	店名	委託者(基金)番号	所属所番号
1 9	2 	3 	4
5 	6 	7 	8
9 	10 	11 	12
13 	14 	15 	16

財形 給付金 信託
基金

加入原票

2 0 | | 年 月 日

カード	変更種別	加入(異動)年月日(西暦)
27 28 1 4	1 (新規) 2 (訂正) 3 (取消)	74 75 80 20

(ページ)
2

「変更種別」を(訂正)、(取消)に変更する場合は、2
または3を○で囲むよう修正願います

加入者(員)番号	フリガナ 加入者(員)名	拠出(払込)金額	性別	生年月日 (西暦下2桁)	入社年月日 (西暦下2桁)	給付金 起算年月日 (西暦)
15 24	29 43	44 50	51 53	58 60	65	66 (西暦) 71
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
5						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
						2 0
10						2 0
						2 0

合計人数	人	合計金額	円
------	---	------	---

東京情報センター
業務運営第一部

東京事務
センター

受付

委託者(基金)名

最終ページに合計人数、合計金額を記載してください。

