

## 「要支給額明細表」作成依頼書

年 月 日

〒103-0023

東京都中央区日本橋本町1-9-13

日本橋本町1丁目ビル5F

三井物産連合企業年金基金 御中

(FAX03-3278-2550)

年 月末現在の加入者で、「要支給額明細表」の作成を依頼いたします。

貴事業所名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

事業所番号 \_\_\_\_\_

計 算 月 \_\_\_\_\_