

企業年金基金 事業主関係変更届

常務理事	事務長	係

三井物産連合企業年金基金 御中

事業所の名称

事業所番号 _____

事業所の所在地

事業主氏名

届出事項(該当事項の番号を○で囲む)	備 考	
1. 事業主の変更 2. 事業所の名称変更 3. 事業所の所在地の変更 4. 事業主の代理人の選任・変更 5. その他	電話・FAX 番号の変更があった場合は、 こちらにご記入ください TEL : _____ FAX : _____	
変 更 後 の 事 項	変 更 前 の 事 項	変 更 年 月 日
		令和 年 月 日

年 月 日提出

受付日付印