

提出日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

企業年金基金掛金拠出意向確認書(新規加入者・拠出停止者用)

私はエヌ・ティ・ティ企業年金基金の掛金について下記のとおり希望します。

氏名	(カナ)	氏名コード						生年月日	西暦年			月	日
		印											
事業所名・担当名								掛金を拠出する				1	
連絡先電話番号 () -								掛金を拠出しない(停止する)				2	

- (注) ※ 掛金を拠出する場合は“1”に、掛金を拠出しない(停止する)場合は“2”に、○をしてください。
 ※ 掛金拠出の停止の申し出は随時可能ですが、一旦停止すると掛金の拠出は再開できません。
 (財政再計算等により掛金率が下がる場合を除く)
 ※ 掛金の拠出を停止すると、停止期間に応じて将来の年金額が減少します。
 ※ 掛金を拠出停止する場合、提出月翌月分掛金から停止するものとします。(例:提出日H19年7月1日、H19年8月分の掛金から拠出停止)
 ※ 掛金拠出の停止が、給与控除停止に反映されるまで、2ヶ月かかる場合があります。(提出日の年月に遡り精算)
 ※ 連絡先には、NTT企業年金基金から直接ご連絡することがあります。
 ※ この申請書は、加入者掛金の拠出に関する業務のみに利用するものであり、当該業務に関係する者以外に提供することはありません。

事業所処理欄	事業所コード							厚生担当課長	厚生担当主査	厚生担当者	受付			
	事業所所在地:										平成	年	月	日
	事業所名称:										担当			
	電話番号:	()	-											
								チェックポイント	<input type="checkbox"/> 本人記入欄の記入漏れはないか <input type="checkbox"/> 事業主記入欄の記入漏れはないか					

決事務裁センター	常務理事	課長	主査	担当者	受付印

[保存期間5年]

企業年金基金掛金拠出意向確認書(新規加入者・拠出停止者用)

私はエヌ・ティ・ティ企業年金基金の掛金について下記のとおり希望します。

《申請者記入欄》

氏名	(カナ)	キキン タロウ	氏名コード							生年月日	西暦年			月	日	
		基金 太郎	1	2	3	4	5	6	7		1	9	8	0	1	0
②事業所名・担当名	NTT基金(株)・●●担当										③掛金を拠出する	①				
連絡先電話番号	(026) 225 - 9999										掛金を拠出しない(停止する)	2				

- ①提出日を記入してください。
- ②申請者の事業所名・担当名、電話番号を記入してください。
- ③該当する番号を○で囲んでください。

(注)※ 掛金を拠出する場合は“1”に、掛金を拠出しない(停止する)場合は“2”に、○をしてください。
 ※ 掛金拠出の停止の申し出は随時可能ですが、一旦停止すると掛金の拠出は再開できません。(財政再計算等により掛金率が下がる場合を除く)
 ※ 掛金の拠出を停止すると、停止期間に応じて将来の年金額が減少します。
 ※ 掛金を拠出停止する場合、提出月翌月分掛金から停止するものとします。(例: 提出日H19年7月1日、H19年8月分の掛金から拠出停止)
 ※ 掛金拠出の停止が、給与控除停止に反映されるまで、2ヶ月かかる場合があります。(提出日の年月に遡り精算)
 ※ 連絡先には、NTT企業年金基金から直接ご連絡することがあります。
 ※ この申請書は、加入者掛金の拠出に関する業務のみに利用するものであり、当該業務に関係する者以外に提供することはありません。

※事務センタ到着が、当月の25日を過ぎている場合は、翌月の給与控除から停止できない場合があります(翌々月精算)。

事業所処理欄	事業所コード										厚生担当課長	厚生担当主査	厚生担当者	受付	
	事業所所在地														平成 年 月 日
	事業所名称														担当
	電話番号	() -													
	チェックポイント	<input type="checkbox"/> 本人記入欄の記入漏れはないか <input type="checkbox"/> 事業主記入欄の記入漏れはないか													

決事裁センタ欄	常務理事	課長	主査	担当者	受付印

[保存期間5年]

(平成19年7月)