

平成 年 月 日

大和証券株式会社 御中

委託元企業名と代表者名・
代表印をご捺印ください。

●●●●株式会社

代表取締役社長 ●● ●● 印

業務委託先届出書

当社は確定拠出年金に係る事業主としての業務の一部を下記の法人（以下「業務委託先」という。）に業務委託しております。

つきましては、貴社から当社に送付いただくべき確定拠出年金に係る書類（データを含む）は全て下記の業務委託先の担当部署宛に送付又は伝送してください。

また、当社から貴社に送付する確定拠出年金に係る書類（データを含む）につきましては業務委託先の担当部署から送付又は伝送させていただきます。

なお、●●●DCプランの加入者及び加入者であった者（以下「加入者等」）には当社が業務委託先に確定拠出年金に係る業務を委託することを周知すると共に、それに伴い貴社と業務委託先との間で確定拠出年金に係る加入者等の個人情報を取り扱うことについて加入者等の同意を得ておりますので、貴社に法律的な責任が及ぶことはございません。

記

委託先企業名と代表者名・
代表印をご捺印ください。

【確定拠出年金に係る事業主業務の委託先】

会社名	〇〇〇〇株式会社
代表取締役社長 氏名・印	〇〇 〇〇 印
確定拠出年金の事務取扱いに係る印	印鑑登録票に定める印
対応期間	当社が指定を解除するまで

※貴社所定の届出書類は別途提出致します。

以上