

ポイント 大和証券からの提出依頼に基づき、記入、捺印の上、提出して下さい。
 初回拠出額通知ファイル作成のために加入者情報を必要とする場合は、「事務管理者登録依頼書」と併せて提出してください。

D03201	確定拠出年金	加入者等情報取得依頼書									
<p>● 太枠内をご記入ください。 ● ★のある項目は必ずご記入ください。</p>		<p>● 選択肢のある項目については、該当する選択肢左の空欄にVをご記入ください。</p>									
大和証券株式会社 御中		<table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">依頼年月日 (西暦)</td> <td style="padding: 2px;">20××年××月××日</td> </tr> </table>				依頼年月日 (西暦)	20××年××月××日				
依頼年月日 (西暦)	20××年××月××日										
		企業住所	★ 東京都千代田区丸の内〇-〇-〇								
		企業名	★ 乙 株式会社								
<p style="color: red; font-weight: bold;">どちらかを選択の上、V印を記入してください。</p>		依頼者名	★ 総務部長 年金太郎		(登録印)						
<p>■依頼内容★ (どちらかにVをつけてください)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">データ伝送用加入者情報の送付</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">その他</td> <td></td> </tr> </table>		データ伝送用加入者情報の送付		その他		連絡先電話番号	★ (03) ×××× - ××××				
データ伝送用加入者情報の送付											
その他											
		<div style="border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 企業登録印 </div>									
『データ伝送用加入者情報の送付』を選択した場合は、下記の内容に基づきご依頼の情報を提供します。											
ご依頼の情報	加入者番号、従業員番号、氏名 他	使用媒体	FD		CD-R						
ご依頼の理由	データ伝送用拠出額通知ファイル作成のため	データ伝送用制度移換額通知ファイル作成のため									
<p style="color: red; font-weight: bold;">"使用媒体"と"ご依頼の理由"については選択してV印を記入してください。</p>											
『その他』を選択した場合は、以下にご記入ください。確認、検討後ご提供させていただきます。											
ご依頼の情報											
ご依頼の情報が必要な理由											
<p>〔大和証券記入欄〕</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px; margin-top: 10px;"></div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> </tr> </table>											

- 留意点**
- ① 個人情報保護法に基づいた帳票です。
 - ② 媒体受領後は所定の受領書を徴収させていただきます。