

事業所番号

--	--	--	--

様式第1号〔事業主の同意書〕

(ご記入日)

平成 年 月 日

東京織物厚生年金基金
理事長 奥田 彰 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印

事業主の同意について

上記事業所の事業主として、以下の事項について通知します。

1. 以下のことについて、事業主として同意します。

① 東京織物厚生年金基金が、将来、解散すること。

② ①を実施するに当たり、今回、公的年金制度の健全性及び信頼性の確保のための厚生年金保険法等の一部を改正する法律附則第5条第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第1条の規定による改正前の厚生年金保険法附則第32条第1項(将来返上)の認可申請を行うこと。

2. 1について、当事業所の加入員に同意を求めたところ

加入員 _____ 名中、 _____ 名の同意があったことを証明します(同意書別添)。

3. 労働組合の有無について・・・有・無(該当する方を○で囲んでください)

以上

各事業所において加入員の3分の1以上で組織する労働組合がある場合には、別途当該労働組合の同意書(様式第3号)もご提出いただく必要があります。
当基金のホームページに一連の様式及び記入例を掲載しておりますので、ダウンロード・印刷していただき、ご記入ご捺印の上ご提出いただいても結構です。

記入例

様式第1号 [事業主の同意書]

東京織物厚生年金基金
理事長 奥田 彰殿

事業所番号

1	2	3	4
---	---	---	---

封筒の宛名欄に事業所番号が記載されています

(ご記入日)

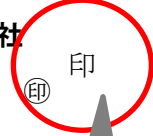
平成 27年 12月 11日

実際のご記入日で結構です。
必ず日付をご記入ください

事業所所在地 東京都〇〇区〇〇1-2-3

事業所名称 東京織物株式会社

事業主氏名 東京 太郎



ゴム印で結構です

代表者印

事業主の同意について

上記事業所の事業主として、以下の事項について通知します。

1. 以下のことについて、事業主として同意します。

- ① 東京織物厚生年金基金が、将来、解散すること。
- ② ①を実施するに当たり、今回、公的年金制度の健全性及び信頼性の確保のための厚生年金保険法等の一部を改正する法律附則第5条第1項の規定によりなおその効力を有するものとされた同法第1条の規定による改正前の厚生年金保険法附則第32条第1項（将来返上）の認可申請を行うこと。

2. 1について、当事業所の加入員に同意を求めたところ

加入員 50 名中、50 名の同意があったことを証明します(同意書別添)。

3. 労働組合の有無について・・・有・無(該当する方を○で囲んでください)

同封の加入員リストをご参考に、作成日時点での加入員数をご記入ください

労働組合があれば、
「有」に○

以上

各事業所において加入員の3分の1以上で組織する労働組合がある場合には、別途当該労働組合の同意書(様式第3号)もご提出いただく必要があります。
当基金のホームページに一連の様式及び記入例を掲載しておりますので、ダウンロード・印刷していただき、ご記入ご捺印の上ご提出いただいても結構です。