

《ご記入要領》

年 月 日

ベネフィット・ワン企業年金基金
理事長 殿

労働組合の所在地、名称、執行委員長の記名押印をお願いします。

所在地 △△県◇◇市*****
労働組合の名称 ○○労働組合
代表者名 執行委員長 ○○○○ 印

同 意 書

下記事業所がベネフィット・ワン企業年金基金の実施事業所となることについて、確定給付企業年金法第 78 条第 1 項の規定による同意をします。

記

事業所名 ○○株式会社
所在地 △△県◇◇市*****

貴社名、所在地をご記入ください。