

平成 年 月 日

## 沖縄県建設業厚生年金基金

### 加入申込書

沖縄県建設業厚生年金基金 理事長 殿

住 所

事業所名

事業主名

印

電話番号

このたび、沖縄県建設業厚生年金基金に加入致したく、下記書類を添えて申し込み致します。

記

1. 沖縄県建設業厚生年金基金加入申込書
2. 事業主及び被保険者の同意について
3. 同 意 書
4. 情報提供同意書
5. 誓 約 書
6. 健康保険・厚生年金保険(加入・納入)証明書  
〔3ヶ月以内〕
7. 登記簿謄本〔3ヶ月以内写し可〕
8. 掛金納付保証誓約書【関連事業所編入の際、提出】

基金制度についてのご意見・ご質問は…

沖縄県建設業厚生年金基金

浦添市牧港 5-6-8 (4階)

電話 098-876-7313

ホームページ <http://www.okiki1446.or.jp>

メールアドレス [info@okiki1446.or.jp](mailto:info@okiki1446.or.jp)

平成 年 月 日

沖縄県建設業厚生年金基金理事長 殿

所在地  
事業所名  
事業主名  
電話番号

印

### 事業主及び被保険者の同意について

当社の下記事業所が、貴基金の設立事業所になることについて、次の事項を通知します。

1. 下記事業所が貴基金の設立事業所になることについて、改正前厚生年金保険法第144条第1項の規定による事業主としての同意をします。
2. 下記事業所を貴基金の設立事業所とすることについて、同事業所の被保険者に改正前厚生年金保険法第144条の1項の規定による同意を求めたところ、被保険者 名中 名の同意があったことを証明します。
3. 労働組合の有無・・・・・・・・無 ・ 有（同意書別紙）

記

名 称

住 所



年金事務所長 殿

当社が沖縄県建設業厚生年金基金に加入するにあたり、認可申請書の審査の際、必要となる事項（事業所調査票（厚生年金基金用））について、九州厚生局長に情報提供することに同意します。

平成 年 月 日

所在地

事業所名

事業主名

印

平成 年 月 日

沖縄県建設業厚生年金基金 理事長 殿

所在地

事業所名

事業主名

印

電話番号

## 誓 約 書

このたび、沖縄県建設業厚生年金基金の設立事業所（編入）の適用を受けるに際し、  
下記、事項を誓約いたします。

### 記

1. 今後発生する厚生年金基金掛金を、法定納期限内に納付すること。
2. 掛金等の未済債務が生じた場合、いかなる措置に対しても、異議を唱えないこと。
3. 特別な事情がないかぎり任意脱退はしないこと。
4. 日本年金機構に提出する各種届（資格取得届、資格喪失届、月額変更届、賞与支払届、算定基礎届等）については、遅滞なく基金にも提出すること。また、沖縄県建設業厚生年金基金規約を遵守し協力すること。

以上