

年金制度管理情報サービス ユーザーID・電子証明書手続依頼書(利用申込)

年金制度管理情報サービスの利用に関し、以下のとおり依頼します。

		申込日	西暦	年	月	日
委託者名						 届出印
代表者役職名 / 代表者氏名	(代表者役職名)	(代表者氏名)				
委託者番号	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 厚年：2 基金型DB：8 規約型DB：9 </div>	-	委託者番号			

お手続き内容に関する以下の項目について、必要事項をご記入ください。

取りまとめご担当者氏名	姓(漢字)	名(漢字)
取りまとめご担当者メールアドレス		
委託者名称(半角英数字30文字以内)		
※ 電子証明書名に使用します。		
ご連絡先	(氏名) <input type="checkbox"/> 同上	
	(氏名) <input type="checkbox"/> その他 ()	
	電話番号 ()	
送付先住所	(〒 -)	
業務権限及びユーザーID数	①個人番号業務権限あり (ユーザーID数：____個) ②個人番号業務権限なし (ユーザーID数：____個) ③個人番号業務権限のみ (ユーザーID数：____個)	
※個人番号業務権限とは個人番号の登録・変更・削除・照合が可能となる権限です。		

本依頼書のご記入が完了しましたら、以下へご郵送ください。

【郵送先】 〒104-8617
東京都中央区晴海1丁目8番10号 晴海アイランドトリンスクエアオフィスタワーX 17階
三菱UFJ信託銀行株式会社 年金信託部 年金事務第4課宛

【銀行使用欄】

年信4課(登録)		年信4課(登録)				年信4課(登録)	
受付日		受付日				受付日	
検印	係印	検印	係印	記入欄		検印	印鑑照合
				利用開始日:			
				案内日:			
				WF案内:(有・無) ※Ⅱ型新規時			