

掛金納入告知額・領収済額通知書

本月分の基金掛金を下記のとおり通知いたします。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたので、指定振替日(納付期限)前日までに口座残高の確認をお願いします。

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

事業所番号			
納付目的年月	平成 年 月分	納付期限	平成 年 月 日
合 計 額		円	

平成 年 月分掛金	領収日	平成 年 月 日
合 計 額		円

平成 年 月 日 東京薬業企業年金基金 印
理事長