**（様式第２号）**

**年　　月　　日**

**出版企業年金基金**

**理事長　　浅　野　純　次　 殿**

**事業所番号**

**事業所名称**

**所在地**

**事業主氏名**

**要支給額明細の情報提供依頼書**

**当事業所が退職給付会計に係る会計処理を行うために必要な基金の要支給額明細について、情報提供を依頼いたします。**

**１．情報提供依頼回数**

**（１）提供回数　年　　　回**

**（例えば、毎半期末に情報提供が必要な場合は、「２回」と記入します。）**

**（２）計算基準日（必要とする情報の計算基準日を記入します。）**

**○　計算基準日①　　　　月　　　日**

**○　計算基準日②　　　　月　　　日**

**○　計算基準日③　　　　月　　　日**

**○　計算基準日④　　　　月　　　日**