

増加する実施事業所の労働組合の同意
(厚生年金保険の被保険者の過半数で組織される労働組合がある場合)

令和 年 月 日

◆◆◆◆株式会社
代表取締役 ○○ ○○ 殿

所在地 ○○県○○市○○町○○-○○
労働組合の名称 ○○労働組合
代表者名 執行委員長 ○○ ○○ 印

同意書

当労働組合は、下記事業所が沖縄県建設業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行います。

記

事業所の所在地 ○○県○○市○○町○○番○○号

事業所名 ◆◆◆◆株式会社

(注) なお、上記事業所に雇用される厚生年金保険の被保険者○○○名のうち、当労働組合員は、○○名です。

以上

※加入している労働組合がない場合は、この同意書は不要です。