

増加する実施事業所の過半数を代表する者の同意  
(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ない場合)

令和 年 月 日

◆◆◆◆株式会社  
代表取締役 ○○ ○○ 殿

※役員・管理職ではなく、従業員からの代表となります。

○○ ○○ ○○ ○○ 印

## 同 意 書

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、下記事業所に雇用される厚生年金保険の被保険者の過半数を代表する者として、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

以上