

普通年金

締切 4月27日(金) 必着

(新規・増口)

いずれかに○をおつけください。

F03009

日本税理士共済会

入会申込書
普通年金加入申込書

兼告知書

普 大 個
| | |
| | |

日本税理士共済会 御中

平成 24 年 月 日

私は募集時の説明資料(契約概要・注意喚起情報等)の内容を確認・同意し、申込内容が意向に沿っていることを確認のうえ、貴会への入会及び普通年金への加入を申込みます。なお、申込にあたっては、別紙<個人情報取扱いについて>の記載内容を死亡一時金受取人とともに承知しております。

1 帳票 No. 285 3

4 団体番号 003433 9

所属会・支部名		加入年月日				
税理士会 支部		平成 24 年 5 月 1 日				
加入者区分(○で囲んでください)		地区番号	事業所番号	個人番号		
1. 税理士 2. 税理士の配偶者・家族 3. 職員(専従者)		10	11 12	15	16	17

加入者氏名	フリガナ 姓 名	性別	生年月日
		男 女 昭和平成	年 月 日
現住所	フリガナ	電話	市外局番 () ()-() ()
事業所所在地	フリガナ	電話	市外局番 () ()-() ()
事業主名	フリガナ 姓 名	税理士登録番号	

申込内容	申込区分(○で囲んでください)	1. 新規 2. 増口	今回申込口数	今回申込掛金月額	既加入口数	合計口数
	死亡一時金受取人氏名	フリガナ	46	48 49 56 口 ,000円 口 口		
	加入者に対する続柄	掛金負担者	フリガナ 姓 名			

※増口の方へ：今回の死亡一時金受取人指定者は、増口分のみ受取人となります。

整理番号 77 86 87 88

掛金払込方法(いずれかに○をしてください)

89 1. 預金口座振替(8月分(7月11日引去)より) 4. ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(8月分(7月11日引去)より)

3. ゆうちょ銀行(郵便局)の振替貯金で6ヵ月分一括前納払込

※新規加入で口座振替ご希望の方には、申込書受付後「口座振替依頼書」を送付いたしますので必要事項をご記入・ご捺印(金融機関お届け印)のうえ、日本税理士共済会宛にご返送ください。

※口座振替によって掛金をお支払いになる場合は「自動振替取扱金融機関」一覧表に記載の都道府県別金融機関からお選びください。

※1. または4. をお選びの場合、取扱える口座は「加入者お一人につき一口座」となっております。

(以下記入不要)

会社使用欄

口座名義人	90 (カタカナ) (姓) (名) 124	金融機関コード	支店コード	種目	口座番号
		125 128 129 131		普通 132 133 139 当座 1 2	
通信先	事業所名 140 159	金融機関名		銀行 信用金庫	
	事業主名 160 179	支店			
	所在地 ユニットコード 番 地 180 189 190 199				
	200 方 書 (カタカナ) 239				
	京都住所 240 269				

共済会使用欄

お願い……太線の枠内は必ず記入してください。
ご注意……掛金は一口月額二千円で通算20口迄加入できます。
不足の場合はコピーしてご記入ください。