

個人年金 月掛用

締切 3月30日(金)

(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

日本税理士共済会 御中

入会申込書
個人年金加入申込書

兼告知書

普 大 個
□ □ □

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、貴会への入会及び個人年金への加入を申込みます。なお、申込にあたっては、別紙<個人情報の取扱について>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。

帳票 No.	団体番号
1 285 3	4 517453 9

所属会・支部名	加入年月日					
税理士会 支部	平成 24 年 4 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	フリガナ 名	性別 男 1 女 0	生年 昭和 39 平成 40	年月日 年 月 日
	フリガナ				
現住所	フリガナ			電話	市外局番 () ()-()
	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 () ()-()
	フリガナ			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 46	今回申込掛金月額 48 49 0,000 円	既加入口数 56	合計口数 口	
	死亡一時金受取人氏名	フリガナ	加入者に対する続柄	掛金負担者	加入者本人		
※増口の方へ：今回の死亡一時金受取人が前回分を含めて全部の受取人になります。					B57-76	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)

1. 預金口座振替(7月分(6月11日引去)より)
2. 口座振替による掛金の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。
3. ゆうちょ銀行(郵便局)の振替貯金にて毎月払込みます。
4. ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(7月分(6月11日引去)より)

※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 当座 1 2	139
通信先	事業所名	140	159	金融機関名	
	事業主名	160	179	銀行 信用金庫	
所在地	ユニットコード		番	支店	
	180	189 190	199		
方 書 (カタカナ)					
200					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……掛金は一口月額一万円で通算50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。

個人年金 別途積増金用

締切 3月30日(金)

(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 個人年金別途積増金申込書

日本税理士共済会 御中

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、貴会への入会及び個人年金別途積増金を申込みます。なお、申込にあたっては、別紙<個人情報の取扱について>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。

平成 24 年 月 日

帳票 No.

285

団体番号

517461

所属会・支部名	加入年月日					
税理士会 支部	平成 24 年 4 月 1 日					
登録番号	地区番号	事業所番号	個人番号			
加入者区分(○で囲んでください)	10	11	12	15	16	17
1. 税理士 2. 税理士の配偶者・家族 3. 職員 (専従者)						

加入者 氏名	フリガナ 姓	名	印	性別	生 年 月 日		
	男 1	女 0		昭和 3	平成 4	年	月
申込口数	口		申込掛金額	00,000円			

通信先 住所	フリガナ 〒	都道 府県
-----------	-----------	----------

ご注意

- 掛金は1口10万円で募集時ごとに50口迄加入できます。
- 積増金のお申込みは、毎年3月と9月の年2回です。
- 不足の場合はコピーしてご記入ください。

B57-76

整理 番号	77	86	87	88
----------	----	----	----	----

共済会使用欄