

個人年金 月掛用

締切 9月30日(火)

(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

普	大	個

2025 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.
1 285 3

団体番号
4 517453 9

所 属 会・支 部 名		加 入 年 月 日					
税理士会 支部		2025 年 10 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	1112		1516	17	

希望する書類送付先に○をしてください ↓	加入者氏名	フリガナ 18 姓 名 37	印	性別	生 年 月 日
				男 38 女 昭和 39 平成 40	年 月 日 45
	1 0 3 4				
	自宅	フリガナ	電話	市外局番 () () - () ()	
事務所	フリガナ	電話	市外局番 () () - () ()		
事務所名	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 48 49 56	今回申込掛金月額 0,000 円	既加入口数	合計口数
	死亡一時金受取人氏名	フリガナ	続 柄	掛金負担者	加入者本人	
※増口の方へ：今回、過去指定した死亡一時金受取人と相違する受取人を指定の場合は既加入分を含めて受取人の変更があったものとしてお取扱いいたします。なお、今回、記載なき場合は増口分についても過去指定の受取人が指定されているものとしてお取扱いいたします。				B57-76	整理番号	77 86 87 88

掛金払込方法
いづれかに○をしてください

1. 預金口座振替(1月分(12月8日引去)より)
4. ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(1月分(12月8日引去)より)

※新規加入の方には、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。

※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 (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 1 2	133 139
通 信 先	事業所名 140 159	事業主名 160 179	所在地 ユニットコード 180 189 190 199	金融機関名	銀行 信用金庫
					支店
	方 書 (カタカナ)				
	200 239				
	京都住所 240 269				

共済会使用欄