

個人年金 別途積増金用

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 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。

2025 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		2025 年 10 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 日	
申込口数	46		48	申込掛金額	49 56 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

共-2016-03