

# 大型年金

締切 2月29日(水)

(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  
大型年金加入申込書

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、貴会への入会及び大型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 509604 9

所属会・支部名	加入年月日
税理士会 支部	平成 24 年 3 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	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	加入者に対する続柄	掛金負担者	フリガナ 姓 名	
					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)

- 預金口座振替(6月分(5月11日引去)より)
- ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(6月分(5月11日引去)より)
- ゆうちょ銀行(郵便局)の振替貯金にて毎月払込みます。
- ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(6月分(5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パンフレットの「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	フリガナ (姓) (名)	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	事業主名	所在地	金融機関名	銀行 信用金庫
	140 159	160 179	ユニットコード 番 地		支店
	180 189 190 199				
	200 239				
	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。