

特定退職年金共済制度

[共済会提出用]

枚のうち / 枚目

お申し込み日

平成 年 月 日

加入申込書

一般社団法人 ぜいたいきょう 御中

制度内容を承諾のうえ、加入者の同意を得て下記のとおり加入申込みしますので、取引金融機関の所定の手続を取るよう依頼します。

加入日は毎月20日締切り、翌々々月1日であることを了承します。

事業所コード	既にご加入者がいますか。 いる ・ いない	制度参入日 昭和・平成 年 月 01 日	電話番号 ()
			FAX番号 ()

住所	郵便番号	都道府県	市区町村
事業所名 (フリガナ)	代表者名 (フリガナ)		印

被共済者番号	被共済者氏名 (フリガナ)		性別	生年月日				加入(増口)年月日				基本契約		
	姓	名		年号	年	月	日	年号	年	月	日	申込区分	基本口数	基本月額掛金
			男・女	昭和 平成				平成				新規 増口	口	円 000
			男・女	昭和 平成				平成				新規 増口	口	円 000
			男・女	昭和 平成				平成				新規 増口	口	円 000
			男・女	昭和 平成				平成				新規 増口	口	円 000
			男・女	昭和 平成				平成				新規 増口	口	円 000

過去勤務期間通算用			
通算期間	償却期間	通算口数	過去勤務月額掛金
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円

過去勤務期間通算欄の記入上の注意 (この欄は新規加入事業所だけが使用していただくことになります。)

- 通算期間欄は、過去勤務期間を年単位 (1年未満は切り捨て) でご記入ください。
ただし10年を超えるときは、10年となります。通算期間は入社日から加入日までの期間となります。
- 償却期間は、通算期間欄の年数をご記入ください。
ただし通算期間が5年以上のときは、5年となります。

基本契約	新規	人	口	円 000
	増口	人	口	円 000

過去勤務部分	口	円
--------	---	---

(注) 増口の場合は増口口数をご記入ください。

特定退職年金共済制度

[事業所控]

枚のうち / 枚目

お申し込み日

平成 年 月 日

加入申込書

一般社団法人 ぜいたいきょう 御中

制度内容を承諾のうえ、加入者の同意を得て下記のとおり加入申込みしますので、取引金融機関の所定の手続を取るよう依頼します。

加入日は毎月20日締切り、翌々々月1日であることを了承します。

事業所コード	既にご加入者がいますか。 いる ・ いない	制度参入日 昭和・平成 年 月 01 日	電話番号 ()
			FAX番号 ()

住所	郵便番号	都道府県	市区町村
事業所名 (フリガナ)	代表者名		(フリガナ)

被共済者番号	被共済者氏名 (フリガナ)		性別	生年月日				加入(増口)年月日				基本契約			
	姓	名		年号	年	月	日	年号	年	月	日	申込区分	基本口数	基本月額掛金	
			男・女	昭和 平成				平成				01	新規 増口	口	000
			男・女	昭和 平成				平成				01	新規 増口	口	000
			男・女	昭和 平成				平成				01	新規 増口	口	000
			男・女	昭和 平成				平成				01	新規 増口	口	000
			男・女	昭和 平成				平成				01	新規 増口	口	000

過去勤務期間通算用			
通算期間	償却期間	通算口数	過去勤務月額掛金
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円
年 年	00	口	円

過去勤務期間通算欄の記入上の注意 (この欄は新規加入事業所だけが使用していただくことになります。)
 (1) 通算期間欄は、過去勤務期間を年単位 (1年未満は切り捨て) でご記入ください。
 ただし10年を超えるときは、10年となります。通算期間は入社日から加入日までの期間となります。
 (2) 償却期間は、通算期間欄の年数をご記入ください。
 ただし通算期間が5年以上のときは、5年となります。

基本契約	新規	人	口	000
	増口	人	口	000

過去勤務部分	口	円
--------	---	---

(注) 増口の場合は増口口数をご記入ください。