［共済会提出用］
1 枚のうち 1 枚目

お申し込み日
平成 24 年 3 月 1 日

特定退職年金共済制度

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。	制度参入日
123456	いる・[✓ いない]	昭和・[✓ 平成] 24 年 06 月 01 日

電話番号	048 (123) 4567
FAX番号	048 (123) 9876

住所	郵便番号 330 0846	埼玉 都道府[✓ 県] さいたま [✓ 市]区郡 大宮 [✓ 区]町村 大門町 3-61
事業所名	（フリガナ） オオミヤタロウ ゼイリシ ジムショ 大宮太郎 税理士事務所	
代表者名	（フリガナ） オオ ミヤ タ ロウ 大宮 太郎	大宮

被共済者番号	被共済者氏名（フリガナ）姓	名	性別	生年月日 年号	年	月	日	加入（増口）年月日 年号	年	月	日	基本契約 申込区分	基本口数	基本月額掛金
1	アキ タ 秋 田	ヒデ ヤス 秀 康	[✓ 男]・女	[✓ 昭和] 平成	33	8	15	平成	24	6	01	[✓ 新規] 増口	30 口	30000 円
2	チ バ 千 葉	ミ ホ 美 穂	男・[✓ 女]	[✓ 昭和] 平成	40	10	6	平成	24	6	01	[✓ 新規] 増口	20 口	20000 円
3	ナ ラ 奈 良	シン サク 晋 作	[✓ 男]・女	[✓ 昭和] 平成	53	7	30	平成	24	6	01	[✓ 新規] 増口	10 口	10000 円
4	ヤマ グチ 山 口	ナ ナ 奈 菜	男・[✓ 女]	[✓ 昭和] 平成	55	12	2	平成	24	6	01	[✓ 新規] 増口	10 口	10000 円
5	ミヤ ザキ 宮 崎	カズ トヨ 一 豊	[✓ 男]・女	昭和 [✓ 平成]	3	6	5	平成	24	6	01	[✓ 新規] 増口	5 口	5000 円

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
10 年	5 年 00	10 口	23230 円
5 年	5 年 00	5 口	5520 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	人	口	円
新規	5 人	75 口	75000 円
増口	人	口	000 円

過去勤務部分	15 口	28750 円

（注）増口の場合は増口口数をご記入ください。