

# 個人年金 月掛用

締切 9月28日(金)

(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

個人年金加入申込書

普	大	個

日本税理士共済会 御中

2018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 517453 9

所属会・支部名	加入年月日		
税理士会 支部	2018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 11 12		15 16 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 姓 名	性別	生年月日
	印		男 女 昭和平成 1 0 3 4	年 月 日
	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	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	46 48 49	56 0,000円	口	口
	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。

掛金払込方法(いずれかに○をしてください)	1. 預金口座振替(1月分(12月6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6日引去)より)
	3. ゆうちょ銀行(郵便局)の振替貯金にて毎月払込みます。	

※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。  
※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 132 133 当座 1 2	139
通信先	事業所名	140	159	金融機関名 銀行 信用金庫 支店	
	事業主名	160	179		
	所在地	ユニットコード	番 地		
		180	189 190	199	
	方 書(カタカナ)	200	239		
	京都住所	240	269		

共済会使用欄

※希望送付先に○の無い場合は事業所所在地への送付となります。  
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。