

個人年金 月掛用

締切 9月29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

2023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 | 2023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 |
| | 自宅 | フリガナ | 男 女 | 年 月 日 |
| | 事務所 | フリガナ | 昭和平成 | 年 月 日 |
| | 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 |

※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たします。

| | |
|--------|--|
| 掛金払込方法 | 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) |
|--------|--|

※新規加入の方には、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 | 普通当座 | 132 133 139 |
| 通信先 | 事業所名 | 140 | 159 | | |
| | 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