

個人年金 別途積増金用

締切 3月30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 個人年金別途積増金申込書

日本税理士共済会 御中

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別途積増金を申込みます。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。

平成 30 年 月 日

帳票 No.	団体番号
1 285 3	4 517461 9

所属会・支部名	加入年月日					
税理士会 支部	平成 30 年 4 月 1 日					
登録番号	地区番号	事業所番号	個人番号			
加入者区分(○で囲んでください)	10	11 12	15	16	17	
1. 税理士 2. 税理士の配偶者・家族 3. 職員 (専従者)						

加入者氏名	フリガナ 姓	名	印	性別	生年月日		
	38 男 1	39 女 0		昭 3	和 4	平 40	成 45
申込口数	46	48	申込掛金額	49	56 00,000円		

通信先住所	フリガナ
〒	□□□□-□□□□
	都道府県

ご注意

- 掛金は1口10万円で募集時ごとに50口迄加入できます。
- 積増金のお申込みは、毎年3月と9月の年2回です。
- 不足の場合はコピーしてご記入ください。

B57~76

整理番号	77	86	87	88
------	----	----	----	----

共済会使用欄