

# 大型年金

締切 2月28日(水)

(新規・増口)

いづれかに○をおつけください。

F03009

日本税理士共済会

## 入会申込書 大型年金加入申込書

|   |   |   |
|---|---|---|
| 普 | 大 | 個 |
|   |   |   |

日本税理士共済会 御中

平成 30 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、貴会への入会及び大型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。

|                                     |  |                 |       |          |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------|----------|
| 所属会・支部名                             |  | 加入年月日           |       |          |
| 税理士会 支部                             |  | 平成 30 年 3 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<br>(専従者) |  | 10              | 11 12 | 15 16 17 |

帳票 No.  
1 285 3

団体番号  
4 509604 9

|                    |       |          |         |                 |
|--------------------|-------|----------|---------|-----------------|
| 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 1 女 0 | 昭和 3 平成 4 年 月 日 |
|                    | 事務所   | フリガナ     |         |                 |
|                    | 事務所名  | フリガナ     | 税理士登録番号 |                 |

|  |                     |                |                    |                     |          |                  |
|--|---------------------|----------------|--------------------|---------------------|----------|------------------|
| 申込内容                                   | 申込区分<br>(○で囲んでください) | 1. 新規<br>2. 増口 | 今回申込口数<br>46 48 49 | 今回申込掛金月額<br>0,000 円 | 既加入口数    | 合計口数             |
|  | 死亡一時金受取人氏名          | フリガナ           | 続柄                 | 掛金負担者               | フリガナ 姓 名 | 76               |
| ※増口の方へ：今回の死亡一時金受取人指定者は、増口分のみの受取人となります。 |                     |                |                    |                     |          | 整理番号 77 86 87 88 |

|        |               |    |                               |  |
|--------|---------------|----|-------------------------------|--|
| 掛金払込方法 | いづれかに○をしてください | 89 | 1. 預金口座振替(6月分(5月7日引去)より)      | 4. ゆうちょ銀行(郵便局)の通常預金口座振替(6月分(5月7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<br>当座 2 | 133 139    |
| 通信先   | 事業所名 140 159            | 事業主名 160 179    | 所在地   | 金融機関名          | 銀行<br>信用金庫 |
|       | 180 ユニットコード 189 190 199 |                 |       |                | 支店         |
|       | 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。  
【注意】……掛金は一口月額一万円を通算50口迄加入できます。