

保育共済年金〔拠出型企業年金保険(Ⅱ)〕 加入申込書 (掛金の増減)

申込日 年 月 日

パンフレットを受領し、契約内容(給付内容・給付額試算表の金額・掛金等)が意向(ニーズ)に沿った内容となっていることを確認(チェック)のうえ申込みます。
また、記載の契約概要・注意喚起情報および個人情報の取扱いについて了承・同意のうえ申込みます。

第一生命保険株式会社 行

※以下の太枠で囲ってある箇所について記入ください。

保 育 所 名	現 住 所 (加 入 者)
	〒 - TEL() - 都 道 市 郡 府 県 区

団 体 名	1 保 育 所 (事 業 所) コー ド 20
社会福祉法人 日本保育協会 (1536746-000)	0

46 職 種

《団体事務担当者記入欄》

▼新規加入の場合、記入不要です。

59 加入区分	60 加入者番号(右詰め)	69	70 加 入 者 名 ※必ず自署にて記入ください	89	90 性別	91 生 年 月 日
① 新規加入			フリガナ (セイ)	(メイ)	① 男	③ 昭和 年 月 日 92 97
② 既加入			漢字 (姓)	(名)	② 女	④ 平成 年 月 日

<申込内容>

月払
(払方1)

104 加入年月 107
和暦 年 月

から

<現在の掛金>

掛 金 (円)
0 0 0

(注)
月払の加入月は年4回
4月・7月・10月・1月のいずれかとなります。

(注)
新規加入の場合、掛金は右詰め
で「0」と、記入ください。

108 <増減区分>

+	① 新規
+	② 増 口
-	③ 一部払込中止

<今回申込額>

109 増 減 額 (円) 117
0 0 0

=

<今回申込後の掛金>

合 計 額 (円)
0 0 0

- ①新規 ②増口 … 1口=1,000円で1口(1,000円)以上、200口(200,000円)以下。
- ③一部払込中止 … <今回申込後の掛金>が1口(1,000円)以上が必要。

一時払

196 加入年月 199
和暦 年 月

から

200 払方
7

(注)
一時払の加入月は年2回
4月1日または10月1日に取扱います。

202 一 時 払 掛 金 (円) 210
0 0 0 0

- 1口=10,000円で10口(100,000円)以上、1,000口(10,000,000円)以下。
ただし、新規加入時に一時払のみの加入は不可。

<提出前の確認事項>

- 記入漏れのないことをご確認ください。
 - 申込みの金額(増減区分・今回申込額・今回申込後の掛金)に間違いのないことをご確認ください。
- ※訂正がある場合には、二重線で抹消のうえ、訂正者のサインにて訂正ください。