

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)
	〒 - 都道 市郡 TEL() - 府県 区

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

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。

加入区分	加入者番号(右詰め)	加 入 者 名	申 込 印	性 別	生 年 月 日			
① 新規加入		(セイ) (メイ)	押印願います	① 男	③ 昭和	年	月	日
② 既加入		フリガナ (姓) (名)	印	② 女	④ 平成			
		漢字						

< 申込内容 >

月払 (払方1)

加入年月 和暦 年 月 から

(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。

<現在の掛金>

掛 金 (円) 0 0 0

(注) 新規加入の場合、掛金は右詰めで「0」と、記入ください。

<増減区分>

① 新規
② 増口
③ 一部払込中止

<今回申込額>

増 減 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。

<今回申込後の掛金>

合 計 額 (円) 0 0 0

一時払

加入年月 和暦 年 月 から

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日にて取扱います。

一時払掛金(円)

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、押印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(変更)がある場合には、申込印と同一印を押印の上、訂正(変更)ください。

《第一生命使用欄》

