

加入申込書

年金ライフプラン—A型・B型—

ご契約者
ご使用欄 (会員番号等のチェックにご使用ください)

住友生命保険相互会社 行 以下の者について加入資格を満たしていることを確認し、

次のとおり申込みいたします。申込みにあたり、私は現在正常に勤務しています。

ご加入者（被保険者）記入欄

| | | | | | | | | |
|--------|--|-----|------|---|---|---|------|---|
| 申込日 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 証券番号 | 3 | 6 | 5 | 0 | 1 | 5 | 4 | 0 |
| 被保険者番号 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| 所属コード | <所属コードは、当方で記入しますので、所属コード欄の上の空白欄に所属名(部・課(室)名)を記入お願いいたします。 | | | | | | | |
| 組合員番号 | 増口=2 | | | | | | | |
| 被保険者名 | フリガナ | | 姓 名 | | | | | |
| 性別 | 男=1 | 女=2 | 生年月日 | | | | 制度区分 | |
| 元号 | 昭和=3 平成=4 令和=5 | | 年 | 月 | 日 | | | |

申込区分

ご契約者記入欄

~~契約者
農林水産省職員生活協同組合
事務担当者氏名
(ご記入ください。ご記入に代わり押印でも結構です)~~

加入案内用資料を読み、重要な事項(契約概要・注意喚起情報等)の内容、個人情報の取扱いおよび申込内容が自らの意向(ニーズ)に沿ったものであることを確認・同意のうえ、契約者あて当制度への加入を申込みます。

ご署名

お申込内容

| お申込内容 | ご加入年月 | コース名 | 既加入口数 | お申込口数 | お申込掛金額 | 合計掛金額 |
|-------------------------|------------------|------|-------|-------|--------|-------|
| 月払 1口掛金額 2,000円 | 元号 年 月 令和 5 7 | 一般 | | | | |
| | | 税制適格 | | | | |
| 半年払 1口掛金額 5,000円 | 元号 年 月 令和 5 7 | 一般 | | | | |
| | | 税制適格 | | | | |
| 一時払 1口掛金額 50,000円 | 元号 年 月 令和 5 7 | 一般 | | | | |
| | | 税制適格 | | | | |

- ・半年払の加入は、同じコースの月払に加入していることが条件です。
- ・一時払の加入は、一般コースの月払に加入していることが条件です。
- ※一時払は年1回の申込となり、ご希望の場合は毎年申込が必要です。
- ・増口の方は、増口されたい口数と掛金額を「お申込口数」「お申込掛金額」にご記入の上、既加入掛金額との合計を「合計掛金額」にご記入ください。
- ・既に入会されている方で、ご加入内容に変更のない場合は提出不要です。
- ・住所変更・所属変更等ありましたら生協あてご連絡ください。

申込〆切日 : 4月14日(金) 詳しくはパンフレットをご覧ください。
 申込書提出先 : 農林水産省職員生活協同組合 保険係
 (〒103-0001 東京都中央区日本橋小伝馬町7-16 ニッケイビル5階)
 ※3枚目の加入者控は切り離してご返送ください。
 ◆記入見本についてはホームページを参照ください。

住友生命使用欄

| | | | | | | | | | |
|--------|------|--------|------|----------|-------|--------|------|----------|-------|
| 協会社コード | 協会社名 | 募集担当者A | | | | 募集担当者B | | | |
| | | 支社名 | 業務区分 | 担当者個人コード | 担当者氏名 | 支社名 | 業務区分 | 担当者個人コード | 担当者氏名 |
| 本人確認 | 確認 | (先方) | | | | (当方) | | | |
| | | 印 | | | | 点検 | 担当 | 受付 | |