

※ 事業所控えが必要な場合は写しを併せてご提出ください。

職 員 登 録 明 細

(新規・増口・過去勤務)

一般財団法人
東京税理士事務所職員退職金共済会 御中

共済契約者番号				

(右づめで記入して下さい)

		年	月	日
事業所名				
代表者名				届出印
支部名				
税理士登録番号				

下記の職員を被共済者として登録します。

(職 員 の 明 細)

※ 氏名カナ文字記入例

山 田 太 郎

ヤ	マ	タ	タ	ロ	ウ
---	---	---	---	---	---

登録区分

- (1) 新規
- (2) 増口
- (3) 過去勤務

掛金月額(円)						口数	

職 員 氏 名	氏 名 (カナ文字)							
性別	生	年	月	日	就 業	年	月	日
男性	昭和				昭和			
女性	平成				平成			

- (1) 新規
- (2) 増口
- (3) 過去勤務

掛金月額(円)						口数	

職 員 氏 名	氏 名 (カナ文字)							
性別	生	年	月	日	就 業	年	月	日
男性	昭和				昭和			
女性	平成				平成			

- (1) 新規
- (2) 増口
- (3) 過去勤務

掛金月額(円)						口数	

職 員 氏 名	氏 名 (カナ文字)							
性別	生	年	月	日	就 業	年	月	日
男性	昭和				昭和			
女性	平成				平成			

【記入上の注意】

① 登録区分を○で囲み、太枠内をボールペンで強く記入して下さい。

② 氏名のカナ文字の濁点、半濁点は一文字として記入して下さい。

③ 基本掛金の加入口数は、最高三十口までです。(一口、千円)

④ 増口の場合は、増口分のみを記入して下さい。

⑤ 過去勤務通算申出の場合は、過去勤務通算分を別の段に分けて記入して下さい。

なお、過去勤務の加入口数は、新規加入口数以下です。

入手した個人情報、本共済会の業務の目的以外には使用しません。