

加入申込書

(退職金共済契約申込書)

年 月 日

一般財団法人
東京税理士事務所職員退職金共済会 御中

フリガナ		
事業所名		
フリガナ		届出印
代表者名		
税理士登録番号		

所属支部
支部

共済契約者番号

(右づめで記入して下さい。)

フリガナ		
事業所所在地	TEL () - FAX ()	

私は、一般財団法人東京税理士事務所職員退職金共済会に「職員登録明細」を添えて加入申込をします。

被共済者になる とする者の氏名	別添「職員登録明細」 のとおり。	申込職員数	掛金月額合計
		人	円
※上記のうち過去勤務期間の通算を適用する職員		人	

フリガナ			金融機関 お届け印
預金者			
口座名義			

フリガナ			銀行 組合 金庫 農協	本店
ゆうちょ 銀行以外の 金融機関	金融機関 コード	支店コード	預金種目 1.普通 2.当座	口座番号 (右づめで記入)

預金種目はいずれかを○で囲み、口座番号は右づめでご記入の上、左に空欄が生じた場合には0で埋めて下さい。

ゆうちょ 銀行	種目コード	1 6 6	契約種別コード	3 0	通帳記号	1 0 の	通帳番号 (右づめで記入)	
	振込先口座番号	00130-8-90564		払込先加入者名	株式会社 日本共同システム			

〔記入上の注意事項等〕

1. 太枠内をボールペンで強く記入してください。
2. 掛金自動振替取扱金融機関は下記の金融機関の本支店です。
都市銀行・地方銀行・第二地方銀行・信託銀行（三菱UFJ・みずほ・三井住友）・信用金庫・労働金庫・商工中金・信用組合（一部除く）・農業協同組合・ゆうちょ銀行・シティバンク
3. 「加入申込書(退職金共済契約申込書)」と「職員登録明細」は加入の証として、後日お送りする「退職金共済証書」及び「被共済者登録証」とともに大切に保管して下さい。

入手した個人情報は、本共済会の業務の目的以外には使用しません。