(様式 第1号) (共済会控) 加入申込 (退職金共済契約申込書) 一般財団法人 フリガナ họ tạo 9 no tíl y 9 9 4 93 東京税理士事務所職員退職金共済会 御中 事業所名 東京太郎税理士事務所 フリガナ トウキョウ タロウ 届出印 所属支部 共 済 契 約 者 番 号 東京太郎 代表者名 東 京 2 3 5 1 4 6 税理士登録番号 支 部 (右づめで記入して下さい。) フリガナ ダ ガ ヤ 5-11-1 ××ビル 3 カイ TEL ( 03 ) 3356 0077 FAX ( 03 ) 3356 1 5 1 - 0 0 5 1 3357 事業所 所在地 渋谷区千駄ヶ谷5-11-1 ××ビル 3階 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。 申込職員数 掛金月額合計 被共済者になろう 別添「職員登録明細」 とする者の氏名 のとおり。 3 0 0 0 0 ※上記のうち過去勤務期間の通算を適用する職員 3 5 0 4 金融機関 お届け印 フリガナ トウキョウ タロウ 東 預金者 京 東京 太 郎 口座名義 ミス゛ホ シンシ゛ュク フリガナ 銀行組合金庫農協 麦厚 ず l₹ ゆうちょ 24 新 宿 銀行以外の 金融機関 口座番号 (右づめで記入) 2 1 2 0 0 0 1 支店コード 2 4 0 預金種目 ①普通 2. 当座 1 2 1 金融機関 預金種目はいずれかを 口座番号は右づる 空欄が生じた場合には0で 通帳番号 (右づめで記入) 種目コード 6 6 契約種別コード 3 0 通帳記号 0 ゆうちょ 1 1 銀行 振込先口座番号 0 0 1 3 0 - 8 - 9 0 5 6 4 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。