

新ひまわり年金共済 加入申込書記入例

生活協同組合および全労済 御中 全労済提出用

貴生協の趣旨に賛同し、加入します。貴生協が取り扱う全労済の「新団体年金共済」の「ご契約のてびき」に記載の「契約概要」および「注意喚起情報」の内容を被共済者とともに了承し、加入を申し込みます。申込書および質問票に記載の各事項が、事実と相違ないことおよび、被共済者が現在健康に生活していることを被共済者とともに誓約します。記載事項に明らかな誤りがあるときには、貴会が当該事項について訂正しても異議ありません。なお、本契約に関する契約者等の個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの処理に関する業務や全労済の事業、各種調査、各種サービスの案内などの目的のために利用されること、また、所属する労働組合・共済会等（以下、「所属団体」といいます。）を通じて加入する場合は、これらの個人情報が所属団体へ提供されることを被共済者とともに同意します。
※個人情報の取り扱いに関する詳細は全労済ホームページ（http://www.zenrosai.coop）をご参照ください。

新団体年金共済 加入申込書

記入内容を変更・訂正する場合は、二重線で修正してください。

申込日（告知日） **20 〇 〇 年 〇 月 〇 日**

契約者氏名（フリガナを必ず記入してください。）

フリガナ	ヒマワリ	タロウ	生年月日	平成H: 昭和S: 19.9	性別	①男 ①自宅	連絡先電話番号	市外局番	局番	番号
フリガナ	ひまわり	太郎	〇〇年〇月〇日	②女 ②連絡先			123 456 7890			
フリガナ	1120003	ブンキョウク	カスガ 2-24-11							
フリガナ	文京		春日2-24-11							

被共済者氏名（フリガナを必ず記入してください。）

フリガナ	ヒマワリ	タロウ	生年月日	平成H: 昭和S: 19.9	性別	①男 ①本人	契約者との続柄	①本人	年金開始年齢	給付型
フリガナ	ひまわり	太郎	〇〇年〇月〇日	②女 ①配偶者				60歳	①定額型 ②過額型	

払込方法	契約開始年月	加入年齢	契約口数(口)	選択プラン	共済掛金額(円)
月払 (西暦)	〇〇年 〇 月	30歳	5	① 税源プラン ② 将来保障選択プラン	5 0 0 0
半年払 (西暦)	〇〇年 〇 月	30歳	1	① 税源プラン ② 将来保障選択プラン	1 0 0 0
年払 (夏期一時金) (西暦)	年 月	歳		① 税源プラン ② 将来保障選択プラン	0 0 0 0
年払 (冬期一時金) (西暦)	年 月	歳		① 税源プラン ② 将来保障選択プラン	0 0 0 0

共済掛金および出資金の合計額を記入してください
※すでに組合員の方は、出資金の払込みは必要ありません。
※掛金(口座振替)の領収書は、ご口座への記帳でかえさせていただきます。

合計	共済掛金額合計	円
合計	出資金額(1回あたり)	円
合計	払込金額合計 (①+②=③)	円

ご記入ください

契約口数は、
月払：1口1,000円で3口以上から
半年・年払い：1口10,000円で1口以上から

全労済総連 事務局

振替番号 A155 様式番号 (入力振替番号 BA32-3331)

あくまで、記入例となりますので、ご不明な点等ございましたら、全印総連へお問い合わせください。