

年金共済 加入申込書記入例 (PDF 版)

■新規加入の手続き (記入例)

金融機関届出印がサインの場合でも
必ず認印を押印してください

全員記入欄の氏名(フリガナを含む)・性別・生年月日を記入してください
※申込印を必ず押印ください

チェックオフ組合(組合が掛金を給与から控除)はコード番号を右詰で記入してください

年金共済・積立共済・医療・傷害・賠償・生命・長期休業共済に既にご加入いただいている方は必ず共済加入番号を記入してください。その場合、口座振替依頼書の記入は不要です

定期的に半年毎に積み立てる場合は、必ず半年払でお申し込みください

新規申込または変更後掛金額のいずれかに○をつけてください

月払に加入された方は、一時払を同時に加入することができます。(加入年月は月払と同じ)月払の掛金と同時に引落としされます

チェックオフ対象者か口座引落対象者のどちらかに必ず○印を記入してください。また、組合と支部名を記入して、組合と支部コードを忘れずに記入してください

Web申込 2021年春・秋期 明治安田生命用 ①

UAゼンセン福祉共済互助会行
明治安田生命保険相互会社
明治安田収納ビジネスサービス株式会社

UAゼンセン年金共済
UAゼンセン積立共済
加入申込書兼口座振替申込書

お申し込み内容に訂正がある場合は、必ず訂正印を押印願います。
内容を確認・承認のうえ、申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して加入変更を申込みます。
掛金等の支払は従来通り行なわれ、収納代行会社を通じて口座振替することとなります。また、個人情報の取扱いについても説明資料等の記載内容を参照し同意いたします。なお私は申込内容が正確で正常に処理されています。

※UAゼンセン年金共済、UAゼンセン積立共済とは、拠出型企業年金保険のことです。 給付金受取はUAゼンセン共済協会の定めとなります。

Web申込以外では使用できません
H450101(910)091 0019

申込締切日はパンフレットをご確認ください

申込日 21年 4月 30日

従業員コード 必ず右詰め 1234567890

生年月日 性別 生年月日 性別 生年月日 性別

加入番号 1234567890

電話番号 (日中つながらる連絡先をご記入ください) 03-3xxx-xxxx

9月と3月の月払は同時に申し込みます

年金共済申込欄

2021年9月→ 2022年3月→

月1日から 0110 0 × 1,000円 = 0110,000円で申込みます (※)

※一部中止の場合は最低3口以上で記入願います。(3口未満の申込みはできません)

積立共済申込欄

2021年9月→ 2022年3月→

月1日付で 0100 0 × 1万円 = 0100,000万円を積み立てます

※一部中止の場合は最低3口以上で記入願います。(3口未満の申込みはできません)

※ご記入のない場合は引落ができない場合があります。

チェックオフ対象者か口座引落対象者のどちらかに必ず○印を記入してください。また、組合と支部名を記入して、組合と支部コードを忘れずに記入してください

チェックオフ対象者、既に口座登録がある方は「預金口座振替依頼書」の提出は不要です

フォームを印刷

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(㊟) をご提出ください

保存 5年後要廃断 MYLI-申-21-000095

FAXでの受け付けはしません

積立共済 加入申込書記入例 (PDF 版)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

御中
銀行
信用金庫
信用組合
労働金庫
農協・漁協

生 年 月 日
昭和 5 8 0 4 2 4
平成

収納代行会社名 明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS)
団 体 名 UAセンセン福祉共済互助会 2026000600

共済加入者番号 (右つめ)
0 0 0 1 2 3 4 5 6 7

チェックオフ対象者は掛金引落口座欄の記入は不要です。また、口座引落対象者でも年金共済・積立共済・医療・傷害・賠償・生命・長期休業共済のいずれかにご加入の場合は記入は不要です

口座番号は預金通帳またはキャッシュカードを見て正しく記入してください

金融機関番号・名称		店舗番号・名称		預金種目	口座番号
242	245	246	248	250	256
2	9	6	3	中央	1
ゆうちょ銀行		市ヶ谷		本店	1
種目コード		契約種別コード		記号 (※科目がある場合は半角に記入ください)	
1 6 6 3 0		1		0	
払込先口座番号		払込先加入者名		払込金の種別	
00140-5-120363		ミンセン ヒラル		集金: 30	
預金者名	カナ氏名	漢字氏名	振替日・払込日	拾	印
加入者本人に限りです	ミンセン	光	毎月12日		
※ 銀行がゆうちょ銀行のいずれかを指定してください。チェックオフ組合および年金・積立・医療・傷害賠償・生命・長期休業共済のいずれかに加入の場合は、掛金引落口座欄はご記入は不要です。					

掛金引落口座は、加入者本人名義の口座を記入してください(掛金は加入者負担原則)

私および預・貯金者は、表記料金等の支払いを預金口座振替の方法により表記収納代行会社を通じて行うこととしたいので、預金口座振替規定を承諾のうえ依頼します。

なお、本取り扱いの開始は、表記収納代行会社の事務手続き完了次第といたします。

—預金口座振替規定—ゆうちょ銀行は除く(注1)

表記収納代行会社より貴行(金庫・組合)に表記料金等についての請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小手の振出しはしません。

2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することができる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。

3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の理由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約を終了したものとして取扱ってさしつかえありません。

4. この預金口座振替について十分に協議が生じても、貴行の責めによるものを除き、貴行には迷惑をかけません。

(注1) ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

●この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、右記該当項目に○印をつけて明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS) へ至急ご返送ください。

返送先: 〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10F
明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS) 事務サービス部 TEL:03-3615-3127

不備返却事由	
1. 預金取引なし	3. 印鑑相違
2. 記載事項等相違	4. 印鑑不明
ア. 金融機関番号	5. 該当口なし
イ. 店名	6. 口座種類相違
ウ. 店番	7. 記号番号相違
エ. 預金種目	8. その他
オ. 口座番号	事由
カ. 口座名義	
キ. 字体相違、代表者名漏れを含む	

金庫・信用金庫・信用組合・労働金庫・農協・漁協

検 印
印鑑照合
受 付 印

①～②枚目の両ページに必ず金融機関お届け出印を押印してください。(金融機関お届け出印と捨印洩れがないようご注意ください)金融機関お届け出印の代わりにサインで登録されている方は、サインを記入してください