

## 拠出型企業年金保険 年金共済《ひろがり》新規加入・掛金変更・住所／連絡先変更 申込書

労連共済本部 御中

私は、本商品内容が自身の意向に合致していることを確認し、加入勧奨時に通知・配布された説明資料等および本申込書3枚目「本人控」の裏面に記載の「ご加入に際しての重要事項」について了承・同意のうえ、以下のとおり加入（変更）を申込みます。

あわせて、新規加入または掛金増額後の一定期間は、積立金額（脱退一時金額）が払込掛金の合計額を下回るということについて承知しました。

申込日 2023年4月1日 ご署名 労連 花子

(自筆)

※氏名を変更する場合は変更前の氏名を記入してください。

### 申込みにあたって

- ◎新規に加入する場合は、所属組合に提出してください。
- ◎掛金や住所・連絡先を変更する場合は、労連共済本部に提出してください。
- ◎申込書3枚目「本人控」の裏面に記載の「ご加入に際しての重要事項」を必ずお読みください。
- ◎「本人控」(3枚目) 加入者証となりますので大切に保管してください。

新規

変更

※新規の方は契約者情報ならびに月払掛金の枠内（白抜き部分）を記入してください。  
※変更の方は契約者情報ならびに月払掛金の変更箇所のみ記入してください。

### 契約者情報

個人  
コード

X1234567

→①②の何れかの段をご記入ください。	①	ブロック 支部		県協		所属組合	
	②	直加盟 組合				支部	
	性別	男・女	生年月日	年	月	日	自宅電話 番号
	氏名 (漢字)	共済 花子	氏名 (カナ)	キョウサイ	ハナコ	携帯電話 番号	080-8765-4321
	フリガナ	トウキョウ	オチャノミズ			郵便番号	〒101-0000
住所	東京 都道府県 御茶ノ水 1-2-3						

### 月払掛金

《事務処理欄》

加入(変更)年月日						
2	0				0	1

掛金(月払) ,000円

- ※原則として労連共済本部が本申込書（新規契約時は口座振替依頼書も）を受付処理した翌月1日から契約開始・変更となります。
- ※初回掛金のみ契約開始翌月に2ヶ月分を口座から引落します。
- ※掛金(月払)は「2,000～999,000円(千円単位)」の範囲で記入してください。
- ※年度末(3月末)時点で満65歳の方は、掛金の増額変更ができません。

**新規加入時には、本申込書とあわせて、「口座振替依頼書」を提出してください。**