

(拠出型企業年金保険)

全国町村等職員個人年金共済減額申込書 (1口への変更)

加入団体宛
提出締切日

6月20日着 (土・日・祝日の場合は翌営業日)

日本生命宛提出締切日は、6月30日着 (土・日・祝日の場合は翌営業日) となります。

日本生命保険相互会社 行

以下の内容に相違ないことを確認のうえ、掛金の減額を申込みます。

また、加入勧奨時に通知・配付された説明資料等に記載の重要事項 (「契約概要」 「注意喚起情報」を含む) および個人情報の取扱い等について了承・同意します。

加入
団体名

所
属名

証券番号	役 従	結 合	支 部	団 体 コ ー ド	枝 番	月払減額年月日				ボーナス払 (半年払) 減額年月日					
						年号	年	月	日	年号	年	月	日		
11 00940000	18 1	19 001	22 	24 	29 	38 5	39 	1 0	0 0	1 1	45 5	46 	1 2	0 0	51 1

枝番のない場合は「00」を記入してください。

和暦で「当年」を記入してください。

被保険者番号	被保険者氏名 (カタカナ)	性 別	生年月日				申 込 印	申 込 日			
			年号	年	月	日		令 和	年	月	日
69 	セ イ メ イ	98 99	99 	100 	101 	106 	印	令 和	年	月	日

右づめで記入してください。(末尾にA・Bは記入不要です。)

男性…1, 女性…2

昭和…3, 平成…4

押印してください。

必ず記入してください。

税制適格コース

月 払	107 2	10月掛金より 1口2,000円へ減額します。
ボ (半 年 ナ ス 払)	129 2	12月掛金より 1口10,000円へ減額します。

月払もしくはボーナス払 (半年払) を減額する場合、減額する払方について、○印を記入してください。

一般コース

月 払	156 2	10月掛金より 1口2,000円へ減額します。
ボ (半 年 ナ ス 払)	178 2	12月掛金より 1口10,000円へ減額します。

月払もしくはボーナス払 (半年払) を減額する場合、減額する払方について、○印を記入してください。

掛金減額の事由

掛金を減額する場合、以下の事由に該当しています。

- ・災害
- ・疾病・障がい (親族の疾病・障がいおよび死亡を含む)
- ・住宅の取得
- ・教育 (親族の教育を含む)
- ・結婚 (親族の結婚を含む)
- ・債務の弁済
- ・その他、掛金の拠出に支障がある場合

(幹事会社)
日本生命保険相互会社

留意点 ◎各コースの月払もしくはボーナス払 (半年払) を1口に変更される方は、記入・押印後、加入団体責任者に提出してください。
◎太枠の部分のみ黒ボールペンで記入してください。(鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。)
◎内容を訂正する場合は、二重線で抹消後、訂正印 (申込印と同一のもの) を押印のうえ、訂正内容を記入してください。

複数の保険会社による共同取扱契約の場合、幹事会社が他の引受保険会社から委任を受けて事務を行います。引受保険会社は引受割合に応じて保険契約上の権利を有し義務を負うものであり、相互に連帯して責任を負うものではありません。また将来に向かって、引受保険会社および引受割合の変更もありません。

日本生命処理欄

Aコース 月払	口数	掛金	円
既加入分	108 	111 	117 0000
減額後	118 	121 	127 0000

Aコース 半年払	口数	掛金	円
既加入分	130 	133 	139 0000
減額後	140 	143 	149 0000

Bコース 月払	口数	掛金	円
既加入分	157 	160 	166 0000
減額後	167 	170 	176 0000

Bコース 半年払	口数	掛金	円
既加入分	179 	182 	188 0000
減額後	189 	192 	198 0000

受付印

【減額申込書（1口への変更） 記入見本】

募集期間（※）後に、加入口数を1口へ変更する場合、「減額申込書」に必要な事項を記入・押印のうえ、**6月20日までに**（土・日・祝日の場合は翌営業日）係の方へ提出してください。
 （提出締切日後に提出された場合、お取扱できません。次回の募集時に減額してください。）

月払は10月1日、ボーナス払（半年払）は12月1日から適用されます。

内容を訂正する場合は、二重線で抹消後、訂正印（申込印と同一のもの）を押印のうえ、訂正内容を記入してください。

※毎年1回、募集期間（12月～1月上旬）中に新規加入および掛金の増額・減額ができます。

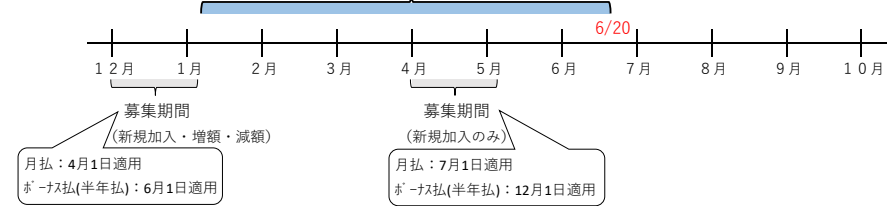
月払は4月1日、ボーナス払（半年払）は6月1日から適用されます。

新入職員等は、募集期間（4月～5月初旬）中に新規加入できます。

月払は7月1日、ボーナス払（半年払）は12月1日から適用されます。

1口への変更申込み期間

※当期間以外はお取扱できません



（抛成型企業年金保険） 全国町村等職員個人年金共済減額申込書（1口への変更）

日本生命保険相互会社 行

以下の内容に相違ないことを確認のうえ、掛金の減額を申込みます。

また、加入勤奨時に通知・配付された説明資料等に記載の重要事項（「契約概要」「注意喚起情報」を含む）および個人情報の取扱い等について了承・同意します。

加入団体宛
提出締切日 6月20日着（土・日・祝日の場合は翌営業日）

日本生命宛提出締切日は、6月30日着（土・日・祝日の場合は翌営業日）となります。

加入
団体名 **全国町役場**

所
属名 **総務部 庶務課**

証券番号	役従	結合	支部	団体コード	枝番	月払減額年月日			ボーナス払（半年払）減額年月日									
						年号	年	月	日	年号	年	月	日					
0 0 9 4 0 0 0 0 1	18	19	22	24	29	5	X	X	1	0	1	5	X	X	1	2	0	1

枝番のない場合は「00」を記入してください。

和暦で「当年」を記入してください。

被保険者番号	被保険者氏名(カタカナ)	性	生年月日	申込印	申込日
69 9 9 9 9 78 79	セイメイ	別	98 99 100 101 106	全印	令和 XX年 6月 1日

右つめで記入してください。（末尾にA・Bは記入不要です。）

男性…1, 女性…2

昭和…3, 平成…4

押印してください。

必ず記入してください。

税制適格コース

月払	② 10月掛金より 1口2,000円へ減額します。
ボーナス払（半年払）	① 12月掛金より 1口10,000円へ減額します。

月払もしくはボーナス払（半年払）を減額する場合、減額する払方について、○印を記入してください。

一般コース

月払	② 10月掛金より 1口2,000円へ減額します。
ボーナス払（半年払）	② 12月掛金より 1口10,000円へ減額します。

月払もしくはボーナス払（半年払）を減額する場合、減額する払方について、○印を記入してください。

掛金減額の事由
掛金を減額する場合、以下の事由に該当しています。

- ・災害
- ・疾病・障がい（親族の疾病・障がいおよび死亡を含む）
- ・住宅の取得
- ・教育（親族の教育を含む）
- ・結婚（親族の結婚を含む）
- ・債務の弁済
- ・その他、掛金の抛出に支障がある場合

（幹事会社）
日本生命保険相互会社

- 留意点
- ◎各コースの月払もしくはボーナス払（半年払）を1口に変更される方は、記入・押印後、加入団体責任者に提出してください。
 - ◎太枠の部分のみ黒ボールペンで記入してください。（鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。）
 - ◎内容を訂正する場合は、二重線で抹消後、訂正印（申込印と同一のもの）を押印のうえ、訂正内容を記入してください。

複数の保険会社による共同取扱い契約の場合、幹事会社が他の引受保険会社から委任を受けて事務を行います。引受保険会社は引受割合に応じて保険契約上の権利を有し義務を負うものであり、相互に連帯して責任を負うものではありません。また将来に向かって、引受保険会社および引受割合の変更もあり得ます。

日本生命処理欄				Aコース 月払				Aコース 半年払				Bコース 月払				Bコース 半年払				受付印																			
既加入分	減額後	口数	掛金	既加入分	減額後	口数	掛金	既加入分	減額後	口数	掛金	既加入分	減額後	口数	掛金	既加入分	減額後	口数	掛金																				
110	111	111	0 0 0	117	117	117	0 0 0	130	133	133	0 0 0	139	139	139	0 0 0	157	160	160	0 0 0		166	166	166	0 0 0	179	182	182	0 0 0	188	188	188	0 0 0	198	198	198	0 0 0	207	207	207

企業保険サービス課 K20-260 帳票584-0908

チェック項目	
①	係の方に確認いただき、正確に記入してください。
②	和暦で「当年」を記入してください。
③	係の方に確認いただき、正確に記入してください。
④	必ずカタカナで記入してください。
⑤	性別は必ず記号で記入してください。
⑥	年号は必ず記号で記入してください。
⑦	押印してください。（スタンプ印可）
⑧	「減額申込書」を記入された日を記入してください。
⑨	減額するコースの払方〔月払もしくはボーナス払（半年払）〕について、○印を記入してください。 ※税制適格コース・一般コース、月払・ボーナス払（半年払）それぞれ減額することができます。
⑩	訂正印は申込印と同一のものを押印してください。

⑨ ⑩ ⑨ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧