団体払込加入確認書【記載例】

※ 青棒

にご記入願います。

かんぽ生命保険用

株式会社かんぼ生命保険 御中

ご提出先

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構 御中

この確認書は、かんぼ団体または特別取扱団体への加入の場合は株式会社かんぽ生命保険へ、機構団体(職域団体に限る)への加入の場合は 独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構へ提出します。

団体払込加入確認書(職域団体用)

「	団体管理運営責任者または払込団体代表者記入欄		確認	日	令和	年	月	日
□ 団体の所属員であり、毎月給与(後員解開)の支払いがある □ 保険契約者記入欄の保験契約について保険料の取りまとかできる □ 保険契約者記入欄の保険契約について保険料の取りまとかできる □ 保険契約者記入欄の保険対のごおいき取りを確認しました。私は、払込期月ことの保険料限りまめに選滞なく保じます。 □ 大	団 体 記 号 番 号				団 体	名 称		
日本の所属自てあり、毎月結与(役員権制)の支払いがある (日本教学運動自在者名または払込団体代表者名 (日来またほとない) (日本教学を記入権の保険契約について保険料の取りまためができる (日来またほとない) (日本教学を記入権の保険契約について保険料の取りまたができる (日来またほとない) (日本教学を日本教育を員会 (日来または公立団体に対している) (日本教育を日本教育を員会 (日本教育を) (日本教育教育を) (日本教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育を) (日本教育教育教育を) (日本教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育教育								
日本の中の時間であり、毎月前子(作具機制の取りまとか)できる 日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	保険契約者(法人が保険契約者の場合は被保険者)について、以下の項目							ださい。
(根) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (株) (ま) (省名または払う	込団体代表	者名	1 *
別紙「保険料の団体払込みのご案内」を受領し確認しました。私は、払込期月ごとの保険料取りまと的に選減なく応じます。 また、「債験料の団体払込みのご案内」第6項例の団体払込みで関する個人情報の別り扱いに同意し、次の保険契約について団体加入を申し込みます。		能です	記入	日	令和 ※	年 ※	月 ※	
(森検契約者名 (自著または 記名・押目)			倹料取りまと	めに遅清	帯なく応じます			
簡保 大郎			勤務先(企業	名等)	鹿児島県教育委員会			会
(株族証券(証書)記号番号 (株族証券)記号番号 (株)の		様	沂属 (部署名·支	(店名等)	○○○小学校など			ど
(株) (ま) ((右結で記入してください) 50人 (不安				職員	番号	(6桁)	
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) 保険契約者名・フリガナ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・ 勤務先(鹿児島県教育委員会) ・ 所属(○○○小学校など) ・ 支店コード→記入不要 ・ 社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)		<u> </u>	団体加入予:	定年月	保険	料料	備	考
本	X X X X X X X X X	核	年	月		В		
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) (保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(〇〇〇小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X							
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) ②保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ③・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(〇〇〇小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)			·					
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) ②保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ③・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(〇〇〇小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)	 	4	年	月		円		
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) 保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)		核		— <u> </u>		円		
■ご注意ください 記入日(記入日をご記入ください) 保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)		桔				H		
記入日(記入日をご記入ください) 保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)								
に入口(記入口をこ記入へたさい) (保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)	『ご注意ください							
・保険契約者名・フリガナ ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です)	記入日(記入日をご記入ください)							
 ・保険契約者は職員さまご本人のみとなります。 自署してください。(自署以外は押印が必要です。) ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です) 保険証券(書)記号番号								
 ・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です) 保険証券(書)記号番号 		りま	₹ す。					
・勤務先(鹿児島県教育委員会) ・所属(○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です) 保険証券(書)記号番号				۱.)				
・所属(○○○○小学校など) ・支店コード→記入不要 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です) ・保険証券(書)記号番号	•勤務先(鹿児島県教育委員会)	TA D	-					
・社員コート→記入不安 ・社員コード→職員番号(6桁) (不明な場合はブランクで結構です) (不明な場合はブランクで結構です)	・所属(〇〇〇八学校など)							
(不明な場合はブランクで結構です) # # 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日								
(不明な場合はブランクで結構です) # # 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日								
1)保険証券(書)記号番号								
1)保険証券(書)記号番号								
保険証券(書)記号番号『数字11ケタ』をご記入ください。	保険証券(書)記号番号							
	保険証券(書)記号番号『数字11ケタ』	を	ご記り	\< t.	ぎさい。			
	誤った箇所に訂正印を押印の上、	≣Tī	FLT	< <i>t</i> :	さい。			

当用紙(団体払込加入確認書)は青枠内をご記入の上、3枚とも

〒892-0852 鹿児島県鹿児島市下竜尾町3番1号(鹿児島県教育会館)

『鹿児島県学校生活協同組合』へ必ずご提出ください。