

拠出型企業年金保険  
(積立&年金プラン)

加入申込書

申込締切日  
月払加入年月日 令和 8年 7月 1日  
半年払加入年月日 令和 8年 12月 1日

京セラ 株式会社

No. 1000

1ニツセイ用

日本生命保険相互会社 御中

私は、現在正勤に勤務しており、パソコンに記載の意向確認書により商品内容が自身の意向に合致していることを確認し、加入書類等に通知・配付された説明資料等に記載の重要事項(「契約概要」「注意事項情報」を含む)および個人情報の取扱い等について了承・同意のうえ、以下のとおり加入(変更)を申込みます。

国体コード	区分	事業所コード	所属コード(右括)
26	31	33	38
			52

申込日	年	月	日
	令和		

被保険者番号(右括)	被保険者氏名 (カタカナで記入ください)	性別	生年月日	申込印
53	セイ イ メ イ	性	年 月 日	印
		別	8263 84 85	
		号	90	

新規加入、保険料(掛金)の増額後一定期間は、積立金額(脱退一時金額)が払込保険料(掛金)の合計額を下回ることについて承知しました。

記入に際しての注意点  
印字内容(加入内容)に変更がない場合は記入不要です。  
【性別】 【年号】 【加入区分】  
男性...1 昭和...3 令和...5 該当する数字を1つだけ○印ください。  
女性...2 平成...4

Aコース・税制適格型 (個人年金保険料控除が適用されます)

月	加入区分	口数	保険料(円)	1口当り保険料
115	既加入分			1,000円
	今回合計	116	119	合計口数範囲
	申込分		125	20~200口
半年	加入区分	口数	保険料(円)	1口当り保険料
127	既加入分			10,000円
	今回合計	128	131	合計口数範囲
	申込分		137	10~100口
一	保険料(円)			
139			147	

半年払、一時払のみの申込みはできません。  
必ず、月払にもご加入ください。

Bコース・一般型 (一般の生命保険料控除が適用されます)

月	加入区分	口数	保険料(円)	1口当り保険料
148	既加入分			1,000円
	今回合計	149	152	合計口数範囲
	申込分		158	20~200口
半年	加入区分	口数	保険料(円)	1口当り保険料
160	既加入分			10,000円
	今回合計	161	164	合計口数範囲
	申込分		170	10~100口
一	保険料(円)			
172			180	

半年払、一時払のみの申込みはできません。  
必ず、月払にもご加入ください。

0099999197010091701  
カ697(保全584次回945)

この生命保険会社による年間賦課金の場合、賦課会社(委託先)が引当会社(引当額)に応じて、保険料上の権利を行使し、業務を営むものである旨を通知し、請求を向かって引当会社および引当額の変更もありません。  
〒100-8505 東京都千代田区千代田1-9-037  
TEL 03-6343-7271 FAX 03-6343-7272