

個人年金 別途積増金用

締切 9月30日(水)

いずれかの□に✓を
ご記入ください

☐ 新規

☐ 増口

F03009

日本税理士共済会 個人年金別途積増金申込書

日本税理士共済会 御中

私は募集時の説明資料（契約概要・注意喚起情報等）の内容を確認・同意し、申込内容が意向に沿っていることを確認のうえ、貴会への入会及び個人年金別途積増金を申込みます。なお、申込にあたっては、個人情報の取扱いについて募集時の説明資料の記載内容を死亡一時金受取人とともに承知しております。

2026 年 月 日

帳票 No.

1 285 3

団体番号

4 517461 9

所属会・支部名

加入年月日

税理士会

支部

2026 年 10 月 1 日

加入者区分（該当する□に✓をご記入ください）

地区番号

事業所番号

個人番号

☐ 税理士 ☐ 税理士の配偶者（専従者） ☐ 職員

10

11

12

15

16

17

加入者氏名を加入者本人が自署する場合は押印省略可

該当する□に✓をご記入ください

加入者氏名	フリガナ 18 姓	37 名	印	性別	生 年 月 日			
	☐ 男性 1	☐ 昭和 3		40 年	45 月	45 日		
							☐ 女性 0	☐ 平成 4
申込口数	46	48	口	申込掛金額	49	56	00,000円	

通信先住所	フリガナ
	〒 □□□□-□□□□ 都道府県

ご注意

- 掛金は1口10万円で募集時ごとに50口迄加入できます。
- 積増金のお申込みは、毎年3月と9月の年2回です。
- 不足の場合はコピーしてご記入ください。

B57～76

整理
番号

77

86

87

88

共済会使用欄