

一般財団法人東京金属事業厚生会 御中

特定退職金共済制度 一般財団法人東京金属事業厚生会

理事長	専務理事	事務局長	部長	課長	係

※赤枠内・赤字を入力してください。  
 1ページ目を入力すると  
 2～3ページ目に反映されます。

### 加入員登録申込書

↓日付は半角数字2桁で入力されます。

証券番号								提出日			加入年月日			収納番号						共済契約者番号(団体コード)					申込枚数					
3	6	5	1	3	1	7	0	4	令和	6	06	15	令和	6	07	01	1	1	1	1	1	1	1	A	0	0	0	0	1	1
																									枚中					

加入員番号(個人コード)					←最終加入員番号の連番となります。 ご不明な場合は厚生会で記入いたします。															記入上の注意 1. 掛金は1口につき月額500円ですが、2口以上60口未満で お願いします。 2. 2・3枚目もご提出ください。				
0	0	1	2	3																口数を入力すると 自動的に反映入力されます。 ↓				
姓 名					性別	生年月日			加入口数	1回分掛金						備 考								
(フリガナ) マルマル						元号	年	月	日	口	千 円													
● ●					■	男	平成	01	01	01	10	5 0 0 0												

加入員番号(個人コード)					↑プルダウンより選択してください。															↑必要な連絡事項があれば入力ください。				
1枚に3名までご記入いただけます。																								
姓 名					性別	生年月日			加入口数	1回分掛金						備 考								
(フリガナ)						元号	年	月	日	口	千 円													

加入員番号(個人コード)																								
姓 名					性別	生年月日			加入口数	1回分掛金						備 考								
(フリガナ)						元号	年	月	日	口	千 円													

事業所名称	〒
事業主氏名	
事業所所在地	
電 話	

←代表者印は省略となりました。

※改ページを確認の上、1～3ページ  
 を印刷して郵送にてご提出ください。

受付日付印