

重要

加入申込書「企業控」の取扱変更について

今後、会員番号はお送りする加入者リストでご確認下さい。

現在の取扱では、企業控も併せてご提出いただいていたおりましたが、
令和5年10月20日申込分より「企業控」は **ご提出不要** となります。
 ご提出の際は、**事前に企業にてお取りいただき、保管下さい。**

札幌市中小企業共済制度 加入申込書

申込日 20 年 月 日 企業控

公益財団法人 札幌市中小企業共済センター 御中

会員となるべき者は現在正常に就業しており、加入の取扱い、会費月額決定にあたっては不当に差別別的な取扱いを行っていません。また、会費額の在費月額の記載は、1000円は福利共済制度の会費部分【※会費金は退職金共済の基金部分】であることを承知しており、当社（財）の共済会費は、就業時の説明資料（契約概要・注意喚起情報等）を受領し、制度内容を理解・了解するとともに、申込内容が意向にあることを確認の上加入申込いたします。

パンフレットの「加入に際しての権利事項」および「個人情報取扱いについて」に記載内容を了解の上、札幌市中小企業共済制度の加入申込いたします。

【振替】
 選択：新設加入（以下の口座初めて振替される場合） 追加加入（会員の追加・申込の変更 以下の口座で既に振替されている場合）
 金融機関コード：01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00
 口座種別：普通(当座) 口座番号(支店) 支店名 支店コード
 支店 支店コード
 代表者名

お申込時に掛金を現金や旅行振込によりお支払いいただくこととなります。掛金は初回よりご前定の各振替機関の口座より自動引落いたします。【振替口座と同一のとき記入不要】

企業名 フナ 郵便番号 電話番号(番号のみ) 所在地
 〒170-0000 札幌市中央区南一条西5丁目1番1号 170-0000 札幌市中央区南一条西5丁目1番1号

会員区分 1～5を選択	会員番号 (記入不要)	氏名	性別	生年月日 年 月 日	会費月額 円
1 2	00	カナ 漢字	男	昭 平 令	0000
3 4 5	00	カナ 漢字	女	昭 平 令	0000
1 2	00	カナ 漢字	男	昭 平 令	0000
3 4 5	00	カナ 漢字	女	昭 平 令	0000
1 2	00	カナ 漢字	男	昭 平 令	0000
3 4 5	00	カナ 漢字	女	昭 平 令	0000
1 2	00	カナ 漢字	男	昭 平 令	0000
3 4 5	00	カナ 漢字	女	昭 平 令	0000

※ 毎月22日(当日が休日の場合は翌日)に発行いたします。

取扱コード：取扱コード No. 自己 移行済 特定

8枚目の企業控は企業で保管

- 4枚目 共済センター用
 - 5枚目 大同生命本社用
 - 6枚目 取扱生保用
 - 7枚目 預金口座振替依頼書
 - 8枚目 企業控
- 共済センターへ提出
- 提出不要

※令和5年10月20日申込分以降にご提出いただいた「企業控」については、通常の加入梱包物の郵送方法とは異なるため、お返しするまでにお時間を頂戴いたします。予めご了承ください。

※ご不明点等ございましたら、**共済課(TEL011-221-3062)**までお問い合わせください。