

UAゼンセン福祉共済互助会行 明治安田生命保険相互会社 明治安田収納ビジネスサービス株式会社

UAゼンセン年金共済 UAゼンセン積立共済 加入申込書兼口座振替申込書

募集年度以外では使用できません
H450101(910)091

申込締切日はパンフレットをご参照ください

申込日	年	月	日
従業員コード (必ず右詰め)	14		

申込日の記入がない場合は、
申込締切日を申込日として取り扱います。

全員記入

フリガナ 姓 名	34	75	性別	76	生 年 月 日	82	83	共済加入者番号 (加入者番号をお持ちの方は必ず 記入してください必ず右詰め)	92
フリガナ 姓 名			男 1 女 2		昭和 3 平成 5				

新規加入者記入 住所・口座の記入は不要

〒	カナ	漢字	電話番号 (日中つながる連絡先をご記入ください)
93	100	150	149 209 230 241

すでにUAゼンセン共済制度で加入者番号をお持ちの方(または以前加入されていた方)は、住所、氏名、組合コード、口座などの変更はこの用紙ではできません。別途「加入者内容変更通知書」をご提出願います。

9月と3月の申し込みは同時にできません

月 払	(毎月12日引落)	該当する年月に○印をおつけください	3口~200口	新規申込・変更後掛金額 (いずれかに○をつけてください)
2022年9月→	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="354"/> <input type="text" value="356"/>	<input type="text" value="358"/> <input type="text" value="360"/> ,000円で申し込みます (※)
2023年3月→	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

※一部中止の場合は最低3口以上で記入願います。(3口未満の申し込みはできません)

月 払 加入が条件です	半 年 払	(毎年8/12・2/12引落)	該当する年月に○印をおつけください	1口~100口	新規申込・変更後掛金額 (いずれかに○をつけてください)
	2022年9月→	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="377"/> <input type="text" value="379"/>	<input type="text" value="381"/> <input type="text" value="383"/> 万円で申し込みます (※)
	2023年3月→	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

※一部中止をされる場合、月払3口以上で継続されれば、0口とすることも可能です。(0口=払込停止は別途申請書を提出願います)

月 払 加入が条件です	一 時 払	(月払と同口座より引落) (年2回まで可能) (申し込み直後の8/12または2/12引落)	該当する年月に○印をおつけください	1口~2000口	新規申込・変更後掛金額 (いずれかに○をつけてください)
	2022年9月→	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="365"/> <input type="text" value="368"/>	<input type="text" value="369"/> <input type="text" value="372"/> 万円を積み立てます
	2023年3月→	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

積立共済申込記入欄

月 払	(毎月12日引落) 私は、過去1年以内に疾病または傷害により、2週間以上欠勤または休業しておらず、現在健康上の理由で勤務の特別扱いを受けておりません。	該当する年月に○印をおつけください	3口~200口	新規申込・変更後掛金額 (いずれかに○をつけてください)
2022年9月→	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="400"/> <input type="text" value="402"/>	<input type="text" value="404"/> <input type="text" value="406"/> ,000円で申し込みます (※)
2023年3月→	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

※一部中止の場合は最低3口以上で記入願います。(3口未満の申し込みはできません)

月 払 加入が条件です	一 時 払	(月払と同口座より引落) (年2回まで可能) (申し込み直後の8/12または2/12引落)	該当する年月に○印をおつけください	1口~2000口	新規申込・変更後掛金額 (いずれかに○をつけてください)
	2022年9月→	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="text" value="411"/> <input type="text" value="414"/>	<input type="text" value="415"/> <input type="text" value="418"/> 万円を積み立てます
	2023年3月→	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>		

ご記入口数が「0口」または登録と同口数の場合は、「変更なし」となります。

※ご記入のない場合は引き落としができない場合があります。

どちらかに○を記入	<input type="radio"/> チェックオフ対象者	組合名	支部名
	<input type="radio"/> 口座引落対象者	組合支部コード	550 <input type="text" value="559"/>

※口座記入不要
加入申込書は明治安田生命のみご提出ください

←10桁をご記入ください

組合記入欄

チェックオフ対象者、既に口座登録がある方は「預金口座振替依頼書」の提出は不要です

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(☑ 加) をご提出ください

保存(Ⓢ)5年後要裁断 MYLI-申-22-000110

FAXでの受付はしません

積立月の前月12日に掛金を口座から引き落としします。
(12日が休業日の場合は翌営業日)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収 加)

銀行
信用金庫
信用組合
労働金庫
農協・漁協

御中

昭和 平成	生	年	月	日
----------	---	---	---	---

収納代行会社名	明治安田収納ビジネスサービス株式会社 (MBS)	
団体名	UAセンセン福祉共済互助会	2026000600

共済加入者番号 (右つめ)			

新規加入者記入(本人口座に限る)

*指定口座	金融機関番号・名称		店舗番号・名称		預金種目	口座番号			
	242	245	銀行 信用金庫 信用組合 労働金庫 農協・漁協	246	248	本店 支店 出張所	249 1 (普通)	250	256
	必ず右つめ「-」は不要								
	種目コード		契約種別コード		記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		番号 (右つめでご記入ください)		
ゆうちょ銀行		1 6 6 3 0		1 261 263 0 ※ 264		270			
257 9 9 0 0 260									
払込先口座番号		00140-5-120363		払込先加入者名		明治安田収納ビジネスサービス株式会社		払込金の種別	
預金者名 (加入者本人 に限ります)		カナ氏名 ²⁷¹ 漢字氏名 ²⁹¹		290 330		金融機関お届け印		振替日・払込日 毎月12日 (当日が休業日の場合は翌営業日)	
						捨印		※ゆうちょ銀行の場合、捨印不要	

*銀行がゆうちょ銀行のいずれかを指定してください。チェックオフ組合および年金・積立・医療・傷害賠償・生命・長期休業共済のいずれかにご加入の場合は、掛金引落口座欄はご記入は不要です。

私および預・貯金者は、表記料金等の支払いを預金口座振替の方法により表記収納代行会社を通じて行うこととしたいので、預金口座振替規定を承認のうえ依頼します。

なお、本取り扱いは開始は、表記収納代行会社の事務手続き完了次第といたします。

一預金口座振替規定—ゆうちょ銀行は除く(注1)

- 表記収納代行会社より貴行(金庫・組合)に表記料金等についての請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落しのおえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することができる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、貴行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、貴行の責めによるものを除き、貴行には迷惑をかけません。

(注1) ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

詳しくは、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

お願い ●この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書が送付された場合、記載内容に不備がありましたら、右記該当項目に○印をつけて明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)へ至急ご返送ください。
返送先:〒135-8385 東京都江東区東陽2-2-20 東陽駅前ビル10F
明治安田収納ビジネスサービス株式会社(MBS)事務サービス部 TEL:03-3615-3127

金融機関 使用欄	不備返却事由	
	1. 預金取引なし	3. 印鑑相違
	2. 記載事項等相違 ア. 金融機関番号 イ. 店名 ウ. 店番 エ. 預金種目 オ. 口座番号 カ. 口座名義 〔字体相違、代表者名漏れを含む〕	4. 印鑑不鮮明 5. 該当口座なし 6. 口座解約済 7. 記号番号相違 8. その他事由

検印
印鑑照合
受付印

預金口座振替依頼書の裏面