

基金加入に関する書類

基金加入をご検討いただきありがとうございます。ご加入のすすめをご覧頂き、ご加入頂ける場合は下記書類にご記入のうえ、基金までお申し込みください。

記

1. 事業主及び被保険者の同意について
2. 同意書
3. 納入告知書送付（変更）依頼書
4. 掛金等預金口座振替依頼書

※「納入告知書送付（変更）依頼書」及び「掛金等預金口座振替依頼書」については、口座振替で掛金を納める場合にご提出ください。ご提出の際は銀行にて金融機関確認印を受けたうえで送付下さいますようお願い申し上げます。

取引銀行	みずほ銀行・三井住友銀行 三菱東京UFJ銀行・りそな銀行 東京都民銀行
------	---

ご不明な点は、当基金までご紹介ください。

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-11-1
東京税理士会館 別館303
TEL 03-3355-5131 Fax 03-3355-5133
東京税理士厚生年金基金

平成 年 月 日

東京税理士厚生年金基金
理事長 岡田 光一郎 殿

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

印

事業主及び被保険者の同意について

下記事業所が、貴基金の設立事業所となることについて、次の事項を通知します。

- 1 下記事業所が東京税理士厚生年金基金の設立事業所となることについて、厚生年金保険法第144条第1項の規定による事業主として同意します。
- 2 下記事業所を東京税理士厚生年金基金の設立事業所とすることについて、同事業所の被保険者に厚生年金保険法第144条第1項の規定による同意を求めたところ、被保険者 名中 名の同意があったことを証明します。
- 3 下記事業所には、被保険者の3分の1以上で組織する労働組合はありません。

記

事業所名

所在地

厚生年金基金掛金等預金口座振替依頼書

平成 年 月 日

銀行
支店御中

依頼人所在地

名称

代表者

電話番号

印

(私) (当社) が東京税理士厚生年金基金に支払うべき掛金を (私) (当社) 名義の預金口座から次の通り口座振替により支払うことにしたいので、下記事項確約のうえ依頼します。

1. 指定預金口座

預金科目	口座番号	口座名義人	届出印
当座預金 普通預金 (該当を○で囲む)		(フリガナ)	

2. 振替日 毎月末日 (休日の場合は翌営業日)

3. 振替開始 平成 年 月 日

記

1. 預金の支払い手続きについては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、私が行なうべき当座小切手の振出しまたは預金通帳および預金払戻請求書の提出などいたしませんから、貴行所定の方法で処理して下さい。
2. 指定預金口座の残高が振替日において、納入告知書の金額に満たないときは、私に通知することなく納入告知書を返却されても異議はありません。
3. この口座振替契約は貴行が必要と認めた場合には、私に通知されることなく解除されても異議はありません。
4. この口座振替契約を解除する場合には、私から貴行ならびに、東京税理士厚生年金基金宛その旨文書で連絡いたします。
5. この取扱いについて、かりに紛議が生じても、貴行には迷惑をかけません。

銀行使用欄

金融機関確認印

検印	印鑑照合	自動振替 管理表記入	関係元帳 表示	主計係

厚生年金基金掛金等納入告知書送付(変更)依頼書

平成 年 月 日

東京税理士厚生年金基金殿

所在地

名称

代表者

電話番号

印

私(当社)が納付する掛金について、下記により口座振替により納付したいので、掛金額等必要な事項を記載した納入告知書を下記の銀行宛送付してください。

1. 納入告知書送付先

名称

銀行

支店

2. 指定預金口座

預金科目	口座番号	口座名義人	金融機関確認印
当座預金 普通預金 (該当を○で囲む)		(7)がナ	

3. 振替日 毎月末日(休日の場合は翌営業日)

4. 振替開始 納付期限 平成 年 月 末日分から

記

1. 納入告知書は、支払指定銀行へ送付してください。
2. 指定預金残高が振替日において「納入告知書」に記載された金額に満たないときには、支払指定銀行から基金を経由して返却されても異議ありません。この場合は、預金口座振替によらないで、「納入告知書」に記載された納付場所です。
3. この取扱いについて、かりに紛議が生じても貴基金には迷惑をかけません。