

# 団体払込加入確認書の記入例

株式会社かんぽ生命保険 あて かんぽ生命保険用

### 団体払込加入確認書

<b>団体管理運営責任者記入欄</b>		確認日 平成 年 月 日	
団体記号番号 8 9		保険契約者(法人が保険契約者の場合は被保険者)が団体の所属員であることおよび給与の支払いを受ける者であることならびに本確認書の記載内容に誤りが無いことを確認しました。 団体管理運営責任者名 (自署または記名・押印)	
保険契約者記入欄 ※支店等コード・社員コードは、団体管理運営責任者による訂正も可能です。		記入日 平成 年 月 日	
別紙「保険料の団体払込みのご案内」を受領し確認しました。 私は、払込期月ごとの保険料取りまとめに遅滞なく応じます。 また、「保険料の団体払込みのご案内」第4項の団体払込みに関する個人情報の取扱いに同意し、次の保加入を申し込みます。			
フリガナ	勤務先(企業名等)	所属(部署名・支店名等)	
保険契約者名 (自署または記名・押印)			
支店等コード (右詰めで記入してください)	社員コード (右詰めで記入してください)	学校名等をご記入ください。	
保険証券(書)記号番号	被保険者名 (法人が保険契約者の場合のみ記入してください)		
1	年 月	円	ご自分の組合員番号(6ケタ職員コード)を右詰めでご記入ください。
2	年 月	円	
3	年 月	円	
4	年 月	円	
5	年 月	円	
6	年 月	円	
7	年 月	円	
8	年 月	円	
9	年 月	円	
10	年 月	円	
11	年 月	円	
12	年 月	円	
13	年 月	円	
14	年 月	円	
15	年 月	円	
受付局所使用欄	受付局所番号	受付局所名	加入事由
	団体取扱局所番号	団体取扱局所名	備考
			新規設置 追加加入

\*30050

記入日を記入

契約者氏名を記入(契約者は組合員本人のみ/家族は不可)

記載は不要です

学校名等をご記入ください。

ご自分の組合員番号(6ケタ職員コード)を右詰めでご記入ください。

記載は不要です

保険証券を見て会員(契約者)が記入  
 保険証券(書)記号番号の左から3, 4ケタ目が  
**「50」または「51」**は団体取扱ができます。

[例] XX 50 XXX XXXX  
 ZZ 51 ZZZ ZZZZ

表紙の「保険料の団体払込みのご案内」は切り取っていただき、次ページからの団体払込加入確認書は切り取らずに3枚をそのままご提出ください。「お客さま控」は受付日附印を押印後にお返しします。