

書類送付先
〒330-9792 埼玉県さいたま市中央区新都心3-1
日本郵政共済組合 共済センター 「みらい」担当

申込日 令和 ○ 年 ××月△△日

団体名 日本郵政共済組合

共済組合 経由
幹事保険会社 御中
(明治安田生命保険相互会社)

記入例

共済組合記入欄 印

団体積立年金保険「みらい」制度

組合員変更(訂正)
給与控除開始連絡 } 通知書
掛金払込中断

下記のとおりとなりましたのでお願い致します。

職員番号 (右づめ)	勤務所コード			組合員氏名 (訂正のときは旧氏名)								
	会社コード	局所コード	課コード	カタカナ ユウセイ ハナコ								
0 1 2 3 4 5 6 7 3 0 0 1	△	△	△	△	△	△	×	×	×	×	郵政花子	郵政

該当項目に○をしてください。	<p>※太枠内の該当項目をご記入ください。 ※共済センターに当書類が20日までに到着の場合、次月より反映となります。</p>																												
給与控除開始連絡通知	<table><tr><td>控除開始月</td><td>6 月給与より控除開始</td></tr></table> <p>休職等の事由で自動振込み取り扱いの方が、復職時に給与控除開始するとき記入下さい。 自動払込廃止届は別途郵便局で手続きください。 中断の方は本紙ではなく別途、「払込(中断)者掛金払込再開申込書」にて手続き願います。</p>	控除開始月	6 月給与より控除開始																										
控除開始月	6 月給与より控除開始																												
掛金払込中断申込書	<table><tr><td>中断開始時期</td><td>年 月分から 年 12月分まで</td></tr><tr><td>中断理由</td><td>1 休職 2 その他 ()</td></tr></table> <p>※ 中断期間は最長3年です。 ※ 中断満了後、再開する場合は、「払込(中断)者掛金払込再開申込書」にて手続き願います。 ※ 一般型のみ中断が可能です。(個年型は中断のお取扱ができません。)</p>	中断開始時期	年 月分から 年 12月分まで	中断理由	1 休職 2 その他 ()																								
中断開始時期	年 月分から 年 12月分まで																												
中断理由	1 休職 2 その他 ()																												
組合員変更(訂正)通知書	<table><thead><tr><th>該当項目</th><th>訂正項目</th><th>項目コード</th><th colspan="2">新(訂正後)</th><th colspan="2">旧(訂正前)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>カナ氏名</td><td>025</td><td colspan="2">カタカナ</td><td colspan="2">カタカナ</td></tr><tr><td></td><td>性別</td><td>015</td><td>男 1</td><td>女 5</td><td>男 1</td><td>女 5</td></tr><tr><td></td><td>生年月日</td><td>020</td><td>大 昭 平 2 3 5</td><td>年 月 日</td><td>大 昭 平 2 3 5</td><td>年 月 日</td></tr></tbody></table>	該当項目	訂正項目	項目コード	新(訂正後)		旧(訂正前)			カナ氏名	025	カタカナ		カタカナ			性別	015	男 1	女 5	男 1	女 5		生年月日	020	大 昭 平 2 3 5	年 月 日	大 昭 平 2 3 5	年 月 日
該当項目	訂正項目	項目コード	新(訂正後)		旧(訂正前)																								
	カナ氏名	025	カタカナ		カタカナ																								
	性別	015	男 1	女 5	男 1	女 5																							
	生年月日	020	大 昭 平 2 3 5	年 月 日	大 昭 平 2 3 5	年 月 日																							