

2023年8月1日  
2024年2月1日 変更用

## ③掛金(口数)変更申込書

積立年金

(拠出型企業年金保険)

全日本自動車産業労働組合総連合会  
明治安田生命保険相互会社 御中

申込日： 年 月 日

私は拠出型企業年金保険についてパンフレット等説明資料・契約概要・注意喚起情報等を受領し、内容を確認・承知のうえ、申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して、加入・変更を申し込みます。また、個人情報の取扱いについても、説明資料等の記載内容を承知し、同意いたします。  
また申込日現在健康で正常に就業しています。

組合名(ご勤務先)	団体番号	加入者番号
TEL - -	5 15 20 32165800122	29

「ご加入のお知らせ(加入者証)」等で番号をご確認のうえ正確にご記入ください

←該当する変更日を○で囲んでください。

カード	フリガナ	44	63	性別	生年月日	変更日	94	95	96	
30	31	加入者	97	姓 名	128	64	65	71	72	77
01	加入者			1男	5平成	2023年8月1日				
	氏名			5女	3昭和	2024年2月1日	01		1	

カード	コース	既加入(変更前)	申込(変更後)	既加入(変更前)	申込(変更後)	申込締切日	変更日
30	31	32	34	35	37	2023年5月19日	2023年8月1日
02	個人年金コース (個人年金保険料控除適用型)	□	□	□	□	2023年11月6日	2024年2月1日
	一般積立コース (一般生命保険料控除適用型)	□	□	□	□		

申込印兼同意印

給付金受取人  
拠出型企業年金保険契約協定書のとおり

お申込みの内容に訂正がある場合は、必ず訂正印を押印願います。

申込口数欄に「0」と記入した場合は、脱退となります。必ず請求書をご提出ください。必ず押印願います(住所変更のみの場合も押印ください)。

注 個人年金コースは、満50歳未満の方のみ新規加入できます(満50歳以上で現在0口の方は増口できません)

住所を変更する場合のみ、下記にご記入願います。

フリガナ	電話番号
住所 〒 ( ) 都道府県	- -

MYLI-申-23-000119

(キリトリセン)

## ご記入上の注意事項について

- ご記入に際しては、**太枠**の部分にもれなくご記入・押印願います。
- 加入者番号は「ご加入のお知らせ(加入者証)」等でご確認のうえ、正確にご記入願います。
- それぞれのコース、月払またはボーナス払について一方のみの口数を変更する場合も、変更しないコースおよび払方の口数についても、現在ご加入と同じ口数をご記入願います。
- 変更後の口数は最低1口～最高100口の範囲ですので十分ご注意ください。  
(月払1口=1,000円、ボーナス払1口=10,000円)
- 掛金(口数)変更は年2回8月1日付(7月27日振替分)もしくは、2月1日付(1月26日振替分)で変更され、掛金は加入者指定の口座から自動引落しされます。申込期間は春募集と秋募集の年2回ですが、労連・組合毎に異なりますので、所属組合にご確認ください。
- 個人年金コースは加入日現在満50歳未満の方のみ新規加入できます。(満50歳以上の方で現在0口の方は増口できません)
- 住所は変更のある場合のみご記入願います。以降の諸通知は、この申込書記載の住所宛に発信されます。
- 既加入の口数を「0口」に変更することはできません。
- この申込書で一般積立コースの中断の手続きはできません。フリーダイヤル(0120-827-050)へご連絡願います。
- 制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

## ご記入例

2023年8月1日 2024年2月1日 変更用	JAW	③掛金(口数)変更申込書	積立年金	(拠出型企業年金保険)	SI					
全日本自動車産業労働組合総連合会 明治安田生命保険相互会社 御中			申込日：2023年4月17日							
私は拠出型企業年金保険についてパンフレット等説明資料・契約概要・注意喚起情報等を受領し、内容を確認・承知のうえ、申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して、加入・変更を申し込みます。また、個人情報の取扱いについても、説明資料等の記載内容を承知し、同意いたします。 また申込日現在健康で正常に就業しています。										
組合名(ご勤務先)	団体番号	加入者番号	「ご加入のお知らせ(加入者証)」等で番号をご確認のうえ正確にご記入ください							
〇〇自動車労組	5 15 20 32165800122	29 10499								
カード	フリガナ	44	63	性別	生年月日	変更日	94	95	96	
30	31	加入者	97	姓 名	128	64	65	71	72	77
01	加入者			1男	5平成	2023年8月1日				
	氏名			5女	3昭和	2024年2月1日	01		1	
カード	コース	既加入(変更前)	申込(変更後)	既加入(変更前)	申込(変更後)	申込締切日	変更日			
30	31	32	34	35	37	2023年5月19日	2023年8月1日			
02	個人年金コース (個人年金保険料控除適用型)	5	10	10	15	2023年11月6日	2024年2月1日			
	一般積立コース (一般生命保険料控除適用型)	0	5	5	5					

申込印兼同意印

給付金受取人  
拠出型企業年金保険契約協定書のとおり

お申込みの内容に訂正がある場合は、必ず訂正印を押印願います。

申込口数欄に「0」と記入した場合は、脱退となります。必ず請求書をご提出ください。必ず押印願います(住所変更のみの場合も押印ください)。  
注 個人年金コースは、満50歳未満の方のみ新規加入できます(満50歳以上で現在0口の方は増口できません)

住所を変更する場合のみ、下記にご記入願います。

フリガナ	電話番号
住所 〒(105-0014) 都道府県 港区 海岸2-6-15 サンハイツ206号	03-1234-5678

MYLI-申-23-000119

口数を  
増す場合追加で加入  
する場合口数の変更が  
ない場合

## 送付先

〒134-8585 東京都江戸川区臨海町5-2-2 株式会社アテナ内 自動車総連積立年金担当 行

※(株)アテナは自動車総連の郵便業務委託会社です。  
全日本自動車産業労働組合総連合会・積立年金(拠出型企業年金保険)