減口・中断の記入例

企業年金保険（共済型）

被保険者異動通知書

ジブラルタ生命保険株式会社 御中

下記のとおり加入者の異動が発生しましたのでお知らせします。

提出日　　年　　月　　日

CS区 P6331

契約者

団体(会社)名　岐阜市下奈良 2-2-1
岐阜県福祉会館内

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会

代表者名

契約印を押印ください。

商品区分	団体番号	案内区分 管理区分1	案内区分 制度区分	案内反映年月	管理区分1
1 2	3 9	10 14	15 16	17 20	21 25
46	20079	1			1

3:昭和 5:平成

「6」を記入

事業所コード	被保険者氏名	被保険者番号	年号	生年月日	異動区分	異動事由	異動年月日	異動口数	保険料	保険料のうち過去勤務保険料
		26 35	36	37 年 月 日 42	43 44	45 46	47 年 月 日 52	口	千 円	千 円
800	キョウサイ タロウ	08000001	③ 5	60 07 10	60	02	2020 04 01	2	2000	無記入
			3 5	年 月 日	00	02	2020 07 01	1	10000	無記入
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
			3 5	年 月 日	00	02	年 月 日 01	口	千 円	千 円
							合 計	口	千 円	千 円

共済会会員番号

今後、掛ける口数・金額を記入ください

いずれか記入：毎月分 / ボーナス分

通信欄

ジブラルタ生命受付

1:満了脱退
2:死亡脱退
3:中途脱退
4:減口
5:未入金
6:払込中断

(注)
減　口：加入口数を口数単位で減少し、減少口数部分の積立金を一時金として支払います。
払込中断：加入口数を口数単位で減少します。(一時金の支払はありません。)
お取扱についてはご契約内容をご確認ください。

S企保-230(12.01)