

# 遺族附加年金事業 申込書記入例【新規加入の場合】

**提出用**

宮崎県市町村職 宮崎県市町村職員共済組合

証券番号 5 212

所属所名

所属所番号 22

被保険者番号 20

「新規加入・申込内容を変更します」を○で囲んでください。

いずれかを○で囲んでください。  
新規加入・申込内容を変更します

申込日をご記入ください。

申込日(告知日)  
平成 21年 8月10日

生年月日をご記入ください。

希望するコースを○で囲んでください。

申込日(告知日)  
平成 21年 8月10日

私は、以下の事項について申込書全篇に確認のうえ、申し込みます。

- 募集時に通知・配布された説明資料等に記載された契約内容を承認しました。
- 申込内容・告知内容に相違がないことを確認しました。
- 「重要事項説明(契約概要・注意喚起情報)」の内容を確認し、承認しました。
- 意向に沿った申込内容であることを確認しました。
- 個人情報の取扱いについて、説明資料等の記載内容を本橋裏に個人情報が記載された全員が承認し、同意しました。

申込印  
宮崎

申込書ご提出の際は、必ず訂正印を押印してください。(詳細を含めて) 訂正箇所を記載し、別紙に添付してください。

●年齢により保険金額が自動的に増減する場合がありますことを承認のうえ、申し込みます。

訂正印を押印する場合は、請求書に必ず訂正印を押印してください。

●年齢により保険金額が自動的に増減する場合がありますことを承認のうえ、申し込みます。

告知記号ア 告知記号ア 告知記号イ

コース	告知記号ア	告知記号イ	金額
最速プランに申込みます	S1	W	300 万円
これからの遺族附加年金に申込みます	A1	W	** 万円
今までの遺族附加年金(現在の加入内容)に申込みます	**	**	** 万円
その他のプランに申込みます			300 200 万円

遺族附加年金事業

区分	氏名	性別	生年月日	既加入	告知記号ア	告知記号イ	金額
1	ミヤザキ タロウ	男	38年 11月10日	**	3	2	1
1	ミヤザキ ハナコ	女	38年 1月17日	**	3	2	1

死亡保険金受取人コードは下記の受取人コードより1つだけ選んでご記入ください。※生年月日は、新規加入・内容変更・氏名や死亡保険金受取人等変更時のみご記入願います。

区分	死亡保険金受取人氏名	死亡保険金受取人氏名	死亡保険金受取人氏名	指定代理請求者氏名
1	1	1	1	ミヤザキ ハナコ
2	1	1	1	ミヤザキ タロウ

保険金受取人を、ご記入ください。

◎コードの意味  
1:配偶者、2:子、3:父母、5:兄弟姉妹  
7:法定相続人

指定代理請求者を指定し、ご記入ください。

◎コードの意味  
1:配偶者、2:子、3:父母、5:兄弟姉妹