

団体払込各種変更届 記入例

令和 ※ 年 ※ 月 ※

①

本書類の作成日をご記入ください。

③

変更を適用する年月日をご記入ください。

②

払込団体代表者さまが署名された場合、押印は不要です。

★

払込団体代表者さまの変更において、③変更年月日が①本書類の作成日以降の場合、変更前の払込団体代表者さまが②に署名または記名押印をいただくようお願いいたします。

★

社員コードを利用している団体で、社員コードの変更があった場合はその他変更事項欄にご記入ください。

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構 御中

団体払込各種変更届

(請求者)

団体記号番号

※ ※ 9 9 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※

団体名称

株式会社〇〇〇〇

署名または記名押印

△△ △△

(団体名称または払込団体代表者の方の変更がある場合は、変更後の名称等で記載願います。)

当団体について、次のとおり変更事項がありましたので、通知します。

変更年月日 令和 ※ 年 ※ 月 ※ 日

①	団体名称	フリガナ
②	払込団体代表者	フリガナ △△ △△ △△ △△
③	団体所在地 電話番号	(〒 141 - 0001) (電話番号 03 - XXXX - XXXX) 東京都品川区〇〇-〇〇
④	払込方法(払込日・集金日) ※1	☒ 送金(払込日 25 日・送金開始希望月 4 月) ☐ その他(日)
⑤	団体保険料案内書の到着日 ※2	☐ 前月 ☒ 当月 5 日
⑥	消費税転嫁	☐ 税率適用申請(証明書類の提出必須) ☐ 税率適用解除
⑦	その他変更事項 (変更項目をご記入ください。)	以下の契約について、社員コードを変更。 ○月分保険料のご案内から反映希望。 保険証券記号番号: XX XX XXXXXXXX 契約者氏名: ○〇 ○〇 変更後社員コード: XXXXXXXX

<受付局所使用欄>

※1 団体取扱場所を変更する場合には、旧団体取扱場所コード、新団体取扱場所名を記入

新団体取扱場所

コード

旧団体取扱場所

名称

※2 届出の時期によっては送金開始月が希望月の翌月以降になる場合があります。

(受付局所処理後契約サービスセンターの団体管理担当部署へ送付)

【改正年月: 2024.10 保存期間: 団体廃止の翌月から1年】