

記載例

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

令和 ※ 年 ※ 月 ※ 日

団体払込各種変更届

本書類の作成日を記載してください。

(請求者)

団体記号番号

※ ※ 9 9 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※

団体名称	払込団体代表者
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	フリガナ
①	変更を適用する年月日を記載してください。	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 ※1	(〒 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) ※2	<input checked="" type="checkbox"/> 送金(払込日 25 日・送金開始希望月 4 月) <input type="checkbox"/> その他(___ 日)
⑤	団体保険料案内書の到着日	<input type="checkbox"/> 前月 <input checked="" type="checkbox"/> 当月 5 日
⑥	消費税転嫁	<input type="checkbox"/> 税率適用申請(証明書類の提出必須) <input type="checkbox"/> 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: ○○ ○○ 変更後社員コード: XXXXXXXX

<受付局所使用欄>

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に記載してください。

※1 団体取扱局所を変更する場合に限り新団体取扱局所コード、新団体取扱局所名を記入

新団体取扱局所
コード新団体取扱局所
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】