

生命共済制度  
特定退職金共済制度  
経営者年金共済制度

## 変更通知書

当事業所に関する届出内容に変更がありましたので、お知らせいたします。  
なお、通知にあたり下記の＜個人情報の取扱いについて＞の記載内容を承知し、同意します。

		ご記入日(西暦)	年	月	日
(事業所名)		制度名	制度番号	加入制度	
		生命共済	1 0 1		
		特定退職金共済	3 0 1		
(事業所番号)		経営者年金共済	2 0 1		

## 変更項目 (該当項目のみご記入ください)

1. 事業所名	(フリガナ)					
	【変更後】					
	【変更前】					
2. 所在地	(フリガナ)					
	〒	—				
3. 電話番号	—	—				
4. 掛金振替口座	(フリガナ)					
	(口座名義)					
(金融機関)	銀行	金融機関コード				
	支店	支店コード				
(預金種目)	(口座番号)	振替開始日	年	月	22	日

## ＜個人情報の取扱いについて＞

東京商工会議所（以下、「商工会議所」という。）は、共済制度の運営にあたり、事業主の個人情報（氏名、住所、口座情報等）を、本制度の事務手続き、各種サービスのご案内のために使用します。また保険契約を締結する生命保険会社（共同取扱会社を含みます。以下同じ）へ提供します。

生命保険会社は、受領した個人情報を各種保険契約の継続・維持管理、その他保険に関連・付随する業務のために使用し、またこの目的の範囲内で商工会議所、他の共同取扱会社に提供します。

なお、引受保険会社に変更された場合、個人情報は変更後の引受保険会社へ提供されます。

東京商工会議所 共済制度  
預金口座振替依頼書

申込日 年 月 日

銀行  
支店 御中

私が東京商工会議所へ支払う東京商工会議所共済制度掛金を、次により口座振替によって支払うこととしたいので、下記の事項を確約のうえ依頼します。

預金口座

(フリガナ)				金融機関届出印	
(口座名義)					
銀行 支店					
金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号	振替開始日	
				年 月 22 日	

振替日	毎月 22日 (休日の場合は翌営業日)
-----	------------------------

記

- 1. 私が支払うべき掛金について貴行・庫に請求書等が送付されたときは、私に通知することなく、請求書等に記載された金額を預金口座から引落のうえ、お支払いください。なお、振替日に変更された場合には、請求書等に記載された日をもって処理されても差し支えありません。
- 2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定規定または預金規定にかかわらず、小切手の振出しまたは預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。
- 3. 預金口座の残高が振替日において請求書等の金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書等を返却されても差し支えありません。
- 4. この契約は、貴行・庫が必要と認めた場合には、私に通知することなく、解除されても異議はありません。
- 5. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行・庫の責によるものを除き、貴行・庫にはご迷惑をかけません。

金融機関使用欄

不備返戻理由（下記該当番号に○印をつけてください）	受付	照合
1. 印鑑相違 2. 預金者名相違 3. 預金種目相違 4. 口座番号相違 5. 取引なし 6. その他 ( )		