

# 年金プレミアム預金 申込書

申込日 年 月 日

朝日新聞信用組合 御中

※太枠内全て自筆でのご記入をお願いいたします(消せるボールペン不可)。

おところ	〒 -		
お名前			印
電話番号			
信組受取年金種類	国民・厚生年金 朝日新聞企業年金基金 中退共 (選択してください)		
年金受取開始月	年 月		
金額	0 0 万円		
定期種類	総合口座 専用通帳式 証書式 (1つ選択してください)		
期間・継続方法	1年 ・ 元金継続		
注意事項	・年金受取開始された時点での作成となります。 ・お申込みから5ヵ月以内に年金受取開始されない場合にはこのお申込みは無効になります。		

お客様番号	
-------	--

作成日		受付日	
検印	作成印	検印	受付印