

企業年金保険（共済型）
被保険者異動通知書

CS区分 P6331

ジブラルタ生命保険株式会社 御中

下記のとおり加入者の異動が発生しましたのでお知らせします。

提出日 2019年 4月 20日

3:昭和
5:平成

契 団体(会社)名

スター商事株式会社

約 代表者名

代表取締役 須藤 公一



事業所コード	被保険者氏名	被保険者番号	年号	生年月日	異動区分	異動事由	異動年月日(和暦)	異動口数	保険料		保険料のうち過去勤務保険料	
									千円	円	千円	円
10	ヤマダ タロウ	110545	3	4/12/30	0	2	1601	3	3000	00		
13	ヤマダ ハナコ	213553	3	1/10/6	0	2	1601	2	2000	00		
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
			35		0	2		0				
合計								5	5000	00		

名簿等でご確認下さい

該当のコードを記入下さい

- 1:満了脱退
- 2:死亡脱退
- 3:中途脱退
- 4:減口
- 5:未入金
- 6:払込中断

(注)

減口:加入口数を口数単位で減少し、減少口数部分の積立金を一時金として支払います。
払込中断:加入口数を口数単位で減少します。(一時金の支払はありません。)
お取扱についてはご契約内容をご確認ください。

通信

ジブラルタ生命受付

企業年金保険（共済型）
被保険者異動通知書

ジブラルタ生命保険株式会社 御中

下記のとおり加入者の異動が発生しましたのでお知らせします。

提出日 年 月 日

契約者	団体(会社)名	契約印を押印 ください。
	代表者名	

CS区分 P6331

商品区分	団体番号	案内区分			案内反映	管理区分1
		管理区分1	制度区分	管理区分1		
1	23	9 10	14 15 16 17	20 21	25	

3:昭和
5:平成

事業所コード	被保険者氏名	被保険者番号	年号	生年月日	異動区分	異動事由	異動年月日(和暦)	異動口数	保険料	保険料のうち 過去勤務保険料	
		26	35	36	年	月	日	42 43 44 45 46 47 年 月 日 52	□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円
			35		年	月	日		□	千 円	千 円

通信

ジブラルタ生命受付

- 1:満了脱退
- 2:死亡脱退
- 3:中途脱退
- 4:減口
- 5:未入金
- 6:払込中断

(注) 減口:加入口数を口数単位で減少し、減少口数部分の積立金を一時金として支払います。
払込中断:加入口数を口数単位で減少します。(一時金の支払はありません。)
お取扱についてはご契約内容をご確認ください。

合計	□	千 円	千 円
----	---	-----	-----