

団 体 年 金 書 類 送 り 状

送付日 20 年 月 日	ジブラルタ生命保険株式会社 企業保険サービスチーム お問い合わせは 通話料無料 0120-160-427
団体番号	
団体名	
ご担当 印	

下記書類をお送りします。よろしくお取り計らい願います。

団 体 年 金 (共 済 年 金 ・ 特 退 共)			
書 類 名	枚 数	書 類 名	枚 数
(追加)加入申込書		給付金支払請求書	
被保険者異動通知書		退職等の証明書	
被保険者項目変更・訂正通知書		住民票(除票)等	
所属変更届		受取人の印鑑証明書	
保険料送金報告書		事業所申込書	
団体関係変更届		事業所届出事項申込(変更)届	
代理署名人設置(変更)届		預金口座届出兼変更届	

【 そ え が き 】

.....

.....

.....

.....

.....

.....