

# マイプラン中断申込書 記入見本

明治安田生命保険相互会社 御中

申込日 平成 年 月 日

明治安田生命提出用

団体名



記入不要

事務取扱責任者

記入不要

## 保険料払込中断（中止）申込書(A) (拠出型企業年金保険)

下記のとおり、保険料控除を中断し、積立金の据え置きを申し込みます。

証券番号	32 — 記入不要 —
補助コード	記入不要
勤務所コード	記入不要
加入者番号	0000123456
フリガナ	ソニー タロウ
加入者氏名	ソニー 太郎 
生年月日	大・  ・平 34年 08月 12日
中断開始時期	2010年 9月分から 2013年 8月分まで (※) 2010年 9月25日引去りから 2013年 8月25日引去りまで
中断理由	<input checked="" type="radio"/> 1. 休職 <input type="radio"/> 印を おつけ下さい 2. その他 [ ]

社員番号を  
ご記入ください。

中断期間が6ヶ月未満の場合は再開申込書が発行されません。ご本人から中断満了の2ヶ月前までに再開手続きのご連絡をいただけないと脱退となってしまいます。中断期間は6ヶ月以上をお勧めいたします。(最長3年)

6月・12月から中断開始をご希望の場合は、賞与積立から中断となります。中断開始の引去り日は25日ではなく、10日とご記入ください。  
例) 2010年12月10日引去りから2013年11月25日引去りまで

### 【書類送付先】

- ・社内送達便  
ガーデンシティ品川御殿山3F NSFエンゲージメント ソニーグループ保険カスタマーセンター
- ・郵送  
〒141-0001 東京都品川区北品川6-7-29 ガーデンシティ品川御殿山3F  
(株)NSFエンゲージメント ソニーグループ保険カスタマーセンター

団体名

明治安田生命提出用

事務取扱責任者

印

## 保険料払込中断（中止）申込書 （拠出型企業年金保険）

下記のとおり、保険料控除を中断し、積立金の据え置きを申し込めます。

証券番号	32 - - -
補助コード	
勤務所コード	
加入者番号	
フリガナ	
加入者氏名	印
生年月日	年 月 日
中断開始時期	年 月分から 年 月分まで (※) (年 月 日引去りから 年 月 日引去りまで)
中断理由	1. 休職 2. その他 [ ] [ ○ 印 を ] [ おつけ下さい ]

- (※) ・中断期間満了に際し、あらためて保険料払込再開手続きを行ってください。  
 ・保険料払込再開手続きをお取りにならないまま中断（中止）期間が満了いたしますと「脱退扱」となりますので「脱退給付金請求書」を提出してください。  
 ・中断（中止）期間満了後3年経過した場合は、時効契約となりますのでご注意ください。

### 明治安田生命使用欄

(受付日)	(最終確認)
	年 月分