明治安田生命保険相互会社 御中

PPTNB1(210)082

総合個人年金「マイプラン」（生命保険料控除）「ガッチリプラン」（個人年金保険料控除）拠出型企業年金保険

# 加入申込書

ソニーグループ株式会社

ご所属の会社名（給与支払会社）を選択し、○を記入ください。
出向者は出向元会社をご選択下さい。

| 会　社　名 | 会社名に「○」 | 団体コード 5 15 |
|---|---|---|
| ソニーグループ | | 32850010038 |
| ソニー | | 32842102134 |
| ソニーセミコンダクタソリューションズ | | 32810470030 |
| ソニーグローバルマニュファクチャリング&オペレーションズ | | 32839320039 |
| ソニーセミコンダクタマニュファクチャリング | | 32839330031 |
| ソニーストレージメディアマニュファクチャリング | | 32810270038 |
| ソニーＬＳＩデザイン | | 32850410032 |
| ソニーマーケティング | | 32857001735 |
| ソニー損害保険 | | 32851100039 |
| ソニーリージョナルセールス | | 32860060039 |
| ソニーピープルソリューションズ | | 32814700037 |
| NSFエンゲージメント | | 32810400036 |
| ソニーエンジニアリング | | 32855010038 |
| ソニーネットワークコミュニケーションズ | | 32855559030 |
| 三井倉庫サプライチェーンソリューション | | 32838950039 |
| ソニーグローバルソリューションズ | | 32850610034 |
| ソニーカスタマーサービス | | 32860050037 |
| ソニーデジタルネットワークアプリケーションズ | | 32880140038 |
| ソニーＰＣＬ | | 32850080032 |
| ソニーコンスーマーセールス | | 32810260036 |
| ソニー・ミュージックソリューションズ（静岡） | | 32810080038 |
| SFIリーシング | | 32810220038 |
| ロジスティックスオペレーションサービス | | 32810060034 |
| ソニー・太陽 | | 32822570036 |
| ＳＲＥホールディングス | | 32810330031 |
| ソニービズネットワークス | | 32810340033 |
| ソニーペイメントサービス | | 32810250034 |
| フロンテッジ | | 32892118933 |
| ソニービジネスオペレーションズ | | 32810240032 |
| ソニー企業 | | 32838910031 |
| ソニーフィナンシャルホールディングス | | 32880160032 |
| ソニー生命保険 | | 32838290030 |
| ソニー生命保険ビジネスパートナーズ | | 32810380031 |
| ソニーライフ・コミュニケーションズ | | 32810420030 |
| ソニーフィナンシャルベンチャーズ | | 32810410038 |
| ソニー銀行 | | 32880110032 |
| ソニー・ミュージックエンタテインメント | | 32850040034 |
| アニプレックス | | 32810071037 |
| ソニー・ミュージックアクシス | | 32810073039 |
| ソニー・ミュージックソリューションズ | | 32810074030 |
| ソニー・クリエイティブプロダクツ | | 32810076032 |
| ソニー・ミュージックアーティスツ | | 32810077033 |
| ソニー・インタラクティブエンタテインメント | | 32850650032 |
| フォワードワークス | | 32810350035 |
| ポリフォニー・デジタル | | 32851320035 |
| ソニー・ピクチャーズエンタテインメント | | 32893618532 |
| ＳＭＮ | | 32810230030 |
| プラウドライフ | | 32810370039 |
| その他 | | |

賞与積立のお申込みはできません

上表以外の会社が給与支払会社の場合は、
その他会社に○をし、会社名をご記入ください。

| 会　社　名 |
|---|
| |

私は拠出型企業年金保険についてパンフレット等説明資料・契約概要・注意喚起情報等を受領し、内容を確認・承知のうえ、申込内容が自らの意向に沿ったものであることを確認して、加入を申込みます。また、個人情報の取り扱いについても、説明資料等の記載内容を承知し、同意いたします。また、申込日現在健康で正常に就業しています。

別添の記入例をご参照のうえ、□部分にご記入・ご捺印ください。

記入内容を訂正される場合は、二重線で抹消後、訂正印（申込印と同一印）を押印のうえ、正しい内容をご記入ください。

| | |
|---|---|
| 申込締切日 | 2021年　4月　30日 |
| 加　入　日 | 2021年　8月　1日 |

鮮明にご捺印ください。（日付印不可）

| | | |
|---|---|---|
| | 社員番号 | 20 29 |
| 30 31 01 | 所属・部課名 | |
| | 日中連絡先 | （　　）　　－ |

申込印兼同意印

印

| | |
|---|---|
| 申　込　日 | 2021年　月　日 |

申込日の記入がない場合は申込締切日を申込日として取り扱います。

| 社員氏名（カタカナ） | 性 別 | 生年月日 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 44 63 | 64 1 男 5 女 | 65 71 3. 昭和 5. 平成 年 月 日 | 72 77 030801 | 94 95 01 | 96 1 |

| | 毎月積立 | 賞与積立（ボーナス） |
|---|---|---|
| | ※毎月積立は0口での加入はできません。各プランともに毎月積立は必須となります。 | ※初年度は12月賞与のみ、次年度以降は6月・12月賞与からの控除となります。※各プランともに賞与のみの積立はできません。 |
| 30 31 02 | 新口数 | 新口数 |
| マイプラン（生命保険料控除型） | 35 37 口（1口=5,000円） | 41 43 ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 賞与積立はできません。＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| ガッチリプラン（個人年金保険料控除型） | 69 71 口（1口=5,000円） | 75 77 ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ 賞与積立はできません。＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |

※加入日時点でのご年齢がマイプラン満58歳未満、ガッチリプラン満50歳未満である等の加入資格条件があります。詳細は別途パンフレットをご参照ください。
※プラン追加の場合、追加を希望するプランの口数のみご記入ください。既にご加入のプランはブランクでご提出ください。
※給付金受取人は被保険者となります。（但し、被保険者死亡時は、労働基準法施行規則第42条ないし第45条の規程、および拠出型企業年金保険契約協定書に定めるとおり）

MYLI-申-21-000150