



総合個人年金

ー将来のゆとりある生活のためにー

積立年金

記入例

■内容を訂正される場合は、**二重線で抹消後、申込印兼同意印と同一印で訂正印を押印、正しい内容をご記入ください。**
 「加入・変更申込書」はNSFエンゲージメント宛てにご提出ください。控えが必要な場合は、各自コピー等にてご対応ください。
 ●加入されない場合について
必ず「社員番号と社員氏名」、加入申込書最下部の余白部分に「加入しません」とはっきり大きくご記入のうえ、ご提出ください。

記入例は「マイプラン：毎月積立、賞与積立」、「ガッチリプラン：毎月積立」に加入する場合で作成しています。

会社名（給与支払会社）を選択し○をご記入ください。

毎月積立
 毎月積立は1口5,000円です。
【新規加入】
 新口数欄に加入口数をご記入ください。

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。

明治安田生命保険相互会社 御中

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

加入申込書

PTPB12101077

SONY GROUP CO., LTD.
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、○をご記入ください。
 出向者は出向元会社をご選択ください。

会社名	社員番号	団体コード
ソニーグループ	32850010038	32842102134
ソニー	32810470030	
ソニーセミコンダクタソリューションズ	32839320039	
ソニーグローバルエデュケーション&ソリューションズ	32839330031	
ソニーセミコンダクタマニュファクチャリング	32810270038	
ソニーストレージメディアマニュファクチャリング	32857001735	
ソニーマーケティング	32851100039	
ソニー損害保険	32814700037	
ソニービジュアルソリューションズ	32810400036	
NSFエンゲージメント	32855559030	
ソニーネットワークコミュニケーションズ	32838950039	
三井倉庫ソリューションズ	32850610034	
ソニーグローバルソリューションズ	32860050037	
ソニーカスタマーサービス	32880140038	
ソニーデジタルネットワークアプリケーションズ	32860080032	
ソニーPCL	32810260036	
ソニーコンシューマセールス	32810080038	
ソニーミュージックソリューションズ（静岡）	32810200038	
SFIリビング	32810600034	
ロジスティクスオペレーションサービス	32822570036	
ソニー・太歳	32810330031	
SREホールディングス	32810340033	
ソネビズネットワークス	32810280034	
ソニーペイメントサービス	32892118933	
フロンテッジ	32810240032	
ソニービジネスオペレーションズ	32838910031	
ソニー企業	32880180032	
ソニーフィナンシャルグループ	32838290030	
ソニー生命保険	32810380031	
ソニー生命保険ビジネスパートナーズ	32810460030	
ソニーライフ・コミュニケーションズ	32810410038	
ソニーフィナンシャルベンチャーズ	32890110032	
ソニー銀行	32850040034	
ソニー・ミュージックエンタテインメント	32810071037	
ソニプレックス	32810074030	
ソニー・ミュージックソリューションズ	32810076032	
ソニー・クリエイティブプロダクツ	32810077033	
ソニー・ミュージックアーティスツ	32850650032	
ソニー・インフラティブエンタテインメント	32810350035	
ソニー・デジタル	32851320035	
ソニー・ピクチャーズエンタテインメント	32838318532	
SMN	32810230030	
ソニーブライト	32810370039	
その他		

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・注意事項記載情報等を受領し、内容を確認・承知のうえ、申込内容が自分の意向に沿ったものであることを確認して、加入を申し込みます。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 2022年 4月 25日
 加入日 2022年 8月 1日

鮮明にご捺印ください。（日付印不可）

申込印兼同意印

社員番号 01001234567
 所属・部課名 人事部
 日中連絡先 (090) 1234-5678

申込日 2022年 4月 10日

社員氏名(カタカナ) 性別 生年月日
 ソニータロウ 男性 11年12月3日

毎月積立 賞与積立(ボーナス)
 新口数 新口数
 マイプラン (生命保険料控除型) 4 3
 ガッチリプラン (個人年金保険料控除型) 2

賞与積立
 賞与積立は1口10,000円です。
【新規加入】
 新口数欄に加入口数をご記入ください。

内容が訂正される場合は二重線で抹消後、申込印兼同意印と同一印で訂正印を押印、正しい内容をご記入下さい。

MYLI-申-22-000139

社員番号、所属・部課名、日中連絡先（TEL）をご記入ください。

申込印兼同意印を押印ください。
 ※日付印は不可

「加入・変更申込書」に記入した日をご記入ください。

氏名(カタカナ)、性別、生年月日をご記入ください。

賞与積立
 賞与積立は1口10,000円です。
【新規加入】
 新口数欄に加入口数をご記入ください。

内容が訂正される場合は二重線で抹消後、申込印兼同意印と同一印で訂正印を押印、正しい内容をご記入下さい。

お手続き方法

- 「マイプラン」「ガッチリプラン」のいずれか、または両方に加入することも可能です。
- ①加入するプランの毎月積立の口数を決め、毎月積立の「新口数」欄にご記入ください。毎月積立の加入は必須となり、賞与積立のみの加入はできません。
- ②賞与積立をご希望の場合は、加入するプランの賞与積立（ボーナス）の口数を決め、賞与積立の「新口数」欄にご記入ください。（賞与積立のみの加入はできません）
- ③必要事項をご記入のうえ、「申込印兼同意印」を押印してご提出ください。控えが必要な場合は、各自コピー等にてご対応ください。

ご注意点

- ①毎月の積立額が給与支給額を超えないよう、毎月積立口数をご確認ください。
- ②賞与時の積立額が賞与支給額を超えないよう、賞与積立口数をご確認ください。