

2026年 総合個人年金「マイプラン」 一時積立のお申込手順

Step
1

「申込書兼口座振替依頼書」に必要項目をご記入ください。
なお、次頁の記入要領を参照のうえ、ご記入ください！

- ※ 積立額は1口あたり1万円とし、1口以上最高3,000口（3,000万円）まで任意で選択できます。くれぐれもお間違えのないようご注意ください。
- ※ お取り扱い可能な金融機関は次頁の記入要領の下欄に記載されておりますので、ご確認のうえご記入ください。
(注意) お取扱できない金融機関もございますのでご注意ください。

※お取扱いしていない主な金融機関

ゆうちょ銀行 ソニー銀行 楽天銀行 PayPay銀行 みんなの銀行 ローソン銀行 UI銀行
大和ネクスト銀行 SBI新生銀行 あおぞら銀行 SBJ銀行 オリックス（信託）銀行
シティバンクを含む外国銀行 農林中央金庫 漁業協同組合

Step
2

金融機関届出印の押印および預金口座名義欄に自署でご記入ください。

- ※ 申込書兼口座振替依頼書に記入もれ、不備（金融機関届出印相違等）がございましたら、お申込みを受付できない場合がありますので、十分ご確認のうえ、ご提出ください。

Step
3

申込書兼口座振替依頼書を下記期日までに送付ください。
締切日：2026年5月20日（水）

- ※ ご加入者様控が必要な場合は、お手数ですがご本人様でコピーをお取りください。

Step
4

積立掛金は下記期日にご指定の口座より振替いたします。
口座振替日：2026年7月22日（水）

- ※ 振替依頼書でご指定の口座より振替いたします。
- ※ 口座振替日の前日までに申込金額相当額の残高があることを必ずご確認ください。
残高不足の場合には一時積立を行えない場合がございます。
- ※ 振替手続きは（株）日本共同システムに委託しております。
通帳には「N K S. マイプラン・ツミマシ」名で振替記帳されます。

【個人情報の取扱について】

- ・情報の収集者 ソニーグループ（株）、ソニービジュアルソリューションズ（株）、（株）NSFエンゲージメント
- ・情報の利用者 ソニーグループ（株）、ソニービジュアルソリューションズ（株）、（株）NSFエンゲージメント、各商品の引受保険会社（共同引受保険会社を含みます）および加入者が所属するソニーグループ会社
- ・社員情報に関するコントロールの権利、その取扱に関する実務、方針はソニーグループ（株）の定める「社員情報の取扱に関する原則」に則ります。

「生命保険契約者保護機構」について
引受保険会社は、生命保険契約者保護機構（以下「保護機構」といいます。）に加入しています。保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご契約時の保険金額、年金額、給付金額等が削減されることがあります。詳細については、保護機構までお問い合わせください。詳しくは、ホームページアドレス「<https://www.seihohogo.jp/>」をご覧ください。

ソニーグループ株式会社（契約者）
株式会社NSFエンゲージメント（事務窓口） 制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

総合個人年金「マイプラン」一時積立 申込書兼口座振替依頼書 入力・記入要領

「申込書兼口座振替依頼書」のご入力・記入にあたっては、この「入力・記入要領」をご参照ください。
社員氏名は必ず戸籍上の氏名をご記入ください。

〈ご注意〉 申込書兼口座振替依頼書に記入もれ、不備（金融機関届出印相違等）等がございましたら、お申込みを受付できない場合がありますので、十分ご確認のうえ、ご提出ください。

総合個人年金 「マイプラン」一時積立申込書兼口座振替依頼書

金融機関用

下記の通り総合個人年金（マイプラン）の一時積立を申し込みます。

2026年 5月10日

団体番号	32- [] [] [] [] - [] [] 3 - [] []		
会社名 (出向元)	ソニー (株)		
社員番号	0000123456	日中連絡先 電話番号	(090) 0000-0000
フリガナ	ソニー タロウ		
社員氏名	ソニー 太郎		
性別	1・男	生年月日	3・昭和54年 1月 1 日
勤務先メールアドレス	〇〇〇〇.〇〇〇〇 @ sony.com		
申込金額	1万円以上3,000万円未満		
	5	0	0 万円

本枠内の項目をもしもご記入ください

この申込書兼口座振替依頼書は、以下の条件でご利用いただけます。
1. 個人情報の取扱いについて「マイプラン」一時積立申込書に記載の個人情報は、保険料算出等のために、ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)、ソニーエンターテインメントおよび生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
2. 個人情報の取扱いについて「マイプラン」一時積立申込書に記載の個人情報は、ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
3. ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)、生命保険料率決定機関、生命保険料率決定機構、生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
4. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
5. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
6. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
7. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
8. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
9. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。
10. この申込書兼口座振替依頼書は、生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。生命保険料率決定機関である生命保険料率決定機構(以下「ソニーグループ(株)」、「ソニービジュアルソリューションズ(株)および「生命保険料率決定機構」)に提供いたします。

取扱金融機関 御中

預金口座振替依頼書

委託番号 05980102
委託者名 (株)NSFエンゲージメント

私が支払うべき料金を、次の通り口座振替によって支払うことにしたいので、必ず金融機関届出印を下記の事項確認のうえ依頼します。

加入者本人口座 記入欄	取納代行会社	株式会社 日本共同システム(略称NKS)	申込印兼 金融機関届出印
	フリガナ	ソニー タロウ	鮮明に押印 してください
	預金者 口座名義	ソニー 太郎	
	フリガナ	ミツイスミトモ	ゴタンダ
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	三井住友 銀行	五反田 支店
	金融機関	預金種目 1. 普通	口座番号 0 0 1 2 3 4 5
		金融機関コード 0 1 0 0 9	支店コード 6 1 5 3

預金口座振替規定

- 銀行に請求書が送られたときは、お支払いの通知を、請求書記載の預金口座から引落しの上まわすこと。この場合、預金決定は当該銀行規定にかかわらず、預金者、お支払請求書の提出または小切手の提出によるものとします。
- 振替日において請求書記載の金額が預金口座に不足する場合は、不足する金額(口座残高を超過して利用可能な範囲内の金額を含む。)をこの通知書に、お支払いの通知を、お支払いの通知書に記載の金額が不足する旨を記載し、お支払いの通知書に添付してご提出ください。
- この取組を実施する場合は、お支払いの通知書に、お支払いの通知書に記載の金額が不足する旨を記載し、お支払いの通知書に添付してご提出ください。
- この預金口座振替についてお支払いの通知書が、お支払いの通知書に記載の金額が不足する旨を記載し、お支払いの通知書に添付してご提出ください。

振替日(払込日) 2026年7月22日

銀行
使用欄

不備返却事由	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他(備考)
--------	--

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記へ返送ください。

160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル8階
株式会社 日本共同システム

STEP① 必要項目のご入力

枠内の項目をご入力ください。
ご入力いただいた内容は2~5枚目にも自動的に入力されますので、入力は1枚目のみで結構です。

●金融機関項目の入力について

- 金融機関・支店コード
ご指定口座の「金融機関コード」「支店コード」はお調べいただき、ご入力ください。
- 預金種目
普通・当座のみ。
- 口座番号
全体で7文字ご入力ください。「右つめ」でご入力し、左部分が空欄になる場合、「0」ゼロを、ご入力ください。ハイフンは抜いてご入力ください。

〈ご注意〉

- 社員氏名(戸籍名)と同一名義の預金口座を設定ください。
- 申込み金額は1万円単位となります。入力の際はご注意ください。
- 店舗統合等によりコードが変更となっている場合がございますのでご注意ください。
- 金融機関名・支店名のフリガナも忘れずにご入力ください。

STEP② 1~5枚目を印刷

※印刷の際は片面で1枚ずつ出力下さい

STEP③ 金融機関届出印の押印、預金口座名義欄に自署で記入

枠内の「申込印兼金融機関届出印」部分に押印(1~4枚目)、預金口座名義欄(1枚目のみ)に自署でご記入ください。

●口座振替お取扱い金融機関

- 都市銀行 全行
- 地方銀行 全行
- 第二地方銀行 全行
- 信託銀行 4行 (三菱UFJ・みずほ・三井住友・SMBC)
- その他の銀行 4行 (住信SBIネット・auじぶん・イオン・GMOあおぞらネット)
- 信用金庫 全金庫
- 労働金庫 全金庫
- 商工中金 全店
- 信用組合 (一部、取扱できません。)
- 信用農業協同組合連合・農業協同組合 全農協

※お取扱いしていない主な金融機関

ゆうちょ銀行 ソニー銀行 楽天銀行 PayPay銀行 みんなの銀行 ローソン銀行 UI銀行 大和ネクスト銀行 SBI新生銀行 あおぞら銀行 SBJ銀行 オリックス(信託)銀行 シティバンクを含む外国銀行 農林中央金庫 漁業協同組合

ご記入内容を訂正される場合、二重線で抹消後、訂正印(申込印兼金融機関届出印と同一のもの)を押印の上、正しい内容をご記入いただきますようお願いいたします。(黒ボールペンにて訂正ください。消せるペンによる記入は不可。)

総合個人年金 「マイプラン」一時積立申込書兼口座振替依頼書

金融機関用

年 月 日

下記の通り総合個人年金(マイプラン)の一時積立を申し込みます。

団体番号	32- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> 3 - <input type="text"/>				
会社名 (出向元)					
社員番号			日中連絡先 電話番号		
社員氏名	フリガナ				
性別	1. 男 ・ 5. 女		生年月日	3. 昭和 5. 平成 年 月 日	
勤務先メールアドレス					
申込金額	1万円以上3,000万円まで1万円単位となります				万円

太枠内の項目をもれなくご記入ください

下記の[個人情報のお取扱いについて]に同意いたします。

[個人情報のお取扱いについて] マイプラン一時積立申込書に記載の個人情報は、保険制度運営等のために、ソニーグループ(株)、ソニービープルソリューションズ(株)、(株)NSFエンゲージメントおよび生命保険会社の事務幹事会社の間で相互提供いたします。
 [個人情報の利用目的] マイプラン一時積立申込書に記載の個人情報については、ソニーグループ(株)、ソニービープルソリューションズ(株)および(株)NSFエンゲージメントが保険契約を締結する生命保険会社が以下の目的で使用いたします。生命保険会社の事務幹事会社(明治安田生命保険相互会社)の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp>)をご参照ください。
 ソニーグループ(株)、ソニービープルソリューションズ(株)、(株)NSFエンゲージメント: 本保険の加入案内
 生命保険会社: 各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供
 ご契約の維持管理、当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実、その他保険に関連・付随する業務

預金口座振替依頼書

取扱金融機関 御中

委託番号 05980102
委託者名 (株)NSFエンゲージメント

私が支払うべき料金を、次の通り口座振替によって支払うことにしたいので、下記の事項確認のうえ依頼します。

※必ず金融機関届出印を押印ください

収納代行会社 株式会社 日本共同システム(略称NKS)

加入者本人口座記入欄

フリガナ	
預金者 口座名義	

申込印兼 金融機関届出印	捨印
	鮮明に押印 してください

フリガナ			銀行 組合	
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	支店
	金融機関コード		支店コード	

預金口座振替規定

- 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としの上支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払い戻すことの出来る金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

振替日(払込日) 2010年8月23日

銀行 使用欄	不備返却事由	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 (備考)
-----------	--------	--

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記へご返送ください。

160-0023 東京都新宿区西新宿7-11-18 711ビル8階
株式会社 日本共同システム