

総合個人年金（マイプラン） 一時積立申込書 送付状

申込書メール送信締切日：2025年5月20日（火）必着

ソニーグループ保険カスタマーセンター 総合個人年金担当

送信メールアドレスはPost-Platzまたは各社人事担当者からの案内に記載がございますのでそちらでご確認ください。

●**お名前・社員番号**

お名前：

社員番号：

●**ご勤務先**（ソニーグループ保険カスタマーセンターからの連絡先となります）

事業所名：

TEL：

E-mail：

※ご送付に際し、再度振替依頼書の金融機関届出印および入力・記入内容をご確認願います。
※訂正される場合には、金融機関届出印と同じ印を訂正箇所にご捺印ください。

●**通信欄**

--