

※ 申込書ご記入前に必ずお読みください。

東京地方税理士協同組合  
横浜市西区花咲町4-106  
税理士会館6F  
TEL 045-243-0551

## 小規模企業共済 お申込みのご案内

### 申 込 手 順

- ①「契約申込書」  
②「預金口座振替申出書」  
に必要事項を記入してください。
- 振替希望の金融機関にて口座振替のための**銀行口座確認印**をもらってください。  
確認印が押印された契約申込書は必ず受け取り持ち帰ってください。（2枚目右側の書類は、取扱金融機関の控えとなります。）  
**（注）加入申込者本人の個人口座以外は、指定できません。**
- 毎月の締切日までに、当協同組合へ郵送又はご持参ください。契約申込書左ページ上部に、紹介税理士先生の「税理士登録番号」と「氏名」のご記入をお願いします。

【締切日】申込月の20日（12月は15日）が締切です。

### 【申込時に掛金を「現金あり」でお申込みされる方のみ】

初回掛金を同封の振込用紙にて**郵便局**でお振込ください。

10万円を超える現金を窓口で振り込む場合、払込人の本人確認書類が必要な場合があります。