書類送付先
〒330－9792　埼玉県さいたま市中央区新都心３－１
日本郵政共済組合　共済センター　　「みらい」担当

申込日　××××年　○○月　△△日

共済組合　　経由
幹事保険会社　御中
（明治安田生命保険相互会社）

記入例

団体名　日本郵政共済組合
共済組合記入欄　　印

会社コードは以下をご参照ください。
日本郵政　：1001　　ゆうちょ銀行：4001
日本郵便　：3001　　かんぽ生命　：5001
その他会社・事業所等の方は空欄でかまいません。
また、局所コードや課コードが不明な場合は空欄でかまいません。

立年金保険「みらい」制度

合員変更（訂正）
与控除開始連絡
金払込中断
通知書

りとなりましたのでお願い致します。

職員番号（右づめ）	勤務所コード			組合員氏名（訂正のときは旧氏名）
	会社コード	局所コード	課コード	カタカナ　ユウセイ　ハナコ
0 1 2 3 4 5 6 7	3 0 0 1	△ △ △ △ △ △	× × × ×	郵政　花子　郵政

必ず押印ください。

該当項目に○をしてください。

※太枠内の該当項目をご記入ください。
※共済センターに当書類が２０日までに到着の場合、次月より反映となります。

○ 給与控除開始連絡通知

開始月を記入ください。

控除開始月	1　月給与より控除開始

休職等の事由で自動振込み取り扱いの方が、復職時に給与控除開始するとき記入下さい。
自動払込廃止届は別途郵便局で手続きください。
中断の方は本紙ではなく別途、「払込（中断）者掛金払込再開申込書」にて手続き願います。

○ 掛金払込中断申込書

中断開始時期	年　月分から　年　月分まで ※　中断期間は最長３年です。 ※　中断満了後、再開する場合は、「払込（中断）者掛金払込再開申込書」にて手続き願います。 ※　一般型のみ中断が可能です。（個年型は中断のお取扱ができません。）
中断理由	１休職 ２その他（育児休業　　）

○ 組合員変更（訂正）通知書

該当項目	訂正項目	項目ｺｰﾄﾞ	新（訂正後）		旧（訂正前）	
	カナ氏名	０２５	カタカナ		カタカナ	
	性別	０１５	男１　女５		男１　女５	
	生年月日	０２０	大 昭 平 ２ ３ ５	年　月　日	大 昭 平 ２ ３ ５	年　月　日