

申込日	年 月 日
-----	-------

団体名

明治安田生命提出用

事務取扱責任者

印

保険料払込中断（中止）申込書 （拠出型企業年金保険）

下記のとおり、保険料控除を中断し、積立金の据え置きを申し込みます。

証券番号	32 — —
補助コード	
勤務所コード	
加入者番号	
フリガナ	
加入者氏名	印
生年月日	年 月 日
中断開始時期	年 月分から 年 月分まで（※） （ 年 月 日引去りから 年 月 日引去りまで）
中断理由	1. 休職 2. その他 [
	○ 印 を おつけ下さい

- （※）・中断期間満了に際し、あらためて保険料払込再開手続きを行ってください。
- ・保険料払込再開手続きをお取りにならないまま中断（中止）期間が満了いたしますと「脱退扱」となりますので「脱退給付金請求書」を提出してください。
 - ・中断（中止）期間満了後3年経過した場合は、時効契約となりますのでご注意ください。

明治安田生命使用欄	
(受付日)	(最終確認)
	年 月分