



財産形成貯蓄の退職等に関する通知書

年 月 日

明治安田生命保険相互会社 御中

所在地
事業主 名称
代表者

団体コード	契約者番号
-------	-------

当団体の勤労者に次のとおり異動が生じたので、租税特別措置法施行令の規定により通知します。

財形貯蓄の種類	1. 一般財形貯蓄	2. 財形住宅貯蓄	3. 財形年金貯蓄
フリガナ ご契約者名・住所	〒 —		
電話番号	(携 帯) — — (ご自宅) — —		
理由の内容	一般勤労者	退職(定年・中途) 役員昇格 転勤 出向 海外転勤 死亡 その他()	
	海外転勤者	退職(定年・中途) 役員昇格 賃金国内払中止 7年経過 死亡 国内勤務申告書不提出 その他()	
理由の生じた日	年 月 日	最終保険料入金日	年 月 日
備考			

「退職」「役員昇格」「海外転勤」等の理由により保険料控除不能となった場合は、速やかに本通知書をご提出ください。
ご記入いただきました「理由の生じた日」以降のお積立はできませんので、給与控除を停止いただきますようお願いいたします。
* 複数の財形貯蓄にご加入の場合は、財形貯蓄の種類ごとにご提出ください。
* 「最終保険料入金日」は、最後に給与控除した保険料の入金日をご記入ください。

<明治安田における個人情報の利用目的>

当社は、お客さまに関する情報を、必要に応じ、以下の目的で利用させていただきます

- 各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- 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

なお、当社におけるお客さまに関する情報の取扱いについては、ホームページ (<https://www.meijiyasuda.co.jp/>) をご覧ください