

記載例

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・
郵便局ネットワーク支援機構 御中

令和 ※※ 年 ※※ 月 ※※ 日

団体払込各種変更届

(請求者)

団体記号番号

※ ※ 9 9 ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※

団体名称	〇〇〇〇株式会社
払込団体代表者	(署名または記名・押印) 〇〇 〇〇

(団体名称または払込団体代表者の方の変更がある場合は、変更後の名称等で記載願います。)

当団体について、次のとおり変更事項がありましたので、通知します。

変更年月日	令和	年	月	日
①	団体名称	フリガナ		
②	払込団体代表者	フリガナ	△△ △△	
③	払込方法(払込日・集金日) ※1	<input type="checkbox"/> 送金(払込日____日)	<input type="checkbox"/> その他(____日)	
④	消費税転嫁	<input type="checkbox"/> 税率適用申請(証明書類の提出必須)	<input type="checkbox"/> 税率適用解除	
⑤	団体所在地 電話番号	(〒 _____)	(電話番号 _____)	
⑥	団体保険料案内書の到着日	<input type="checkbox"/> 前月	<input type="checkbox"/> 当月	____日
⑦	その他変更事項 (変更項目をご記入ください。)			

<受付局所使用欄>

受付日附印

※1 払込方法を送金から集金へ変更する場合に限り集金区番号を記入 集金区番号()

※2 団体取扱局所を変更する場合に限り新団体取扱局所コード、新団体取扱局所名を記入

新団体取扱局所
コード新団体取扱局所
名称

(契約サービスセンターの団体管理担当部署へ送付)

【改正年月：2023.4 保存期間：団体廃止の翌月から1年】