

● 記載例

令和 ※※年 ※※月 ※※日

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

(払込団体名称) ○○株式会社
(代表者) ○○ ○○



保険料払込団体運営状況表

当団体の前年度の決算が終了しました。
また、年度内における運営状況については、以下に相違ありません。
なお、当団体の構成員について、すべて (○○株式会社) の所属員
であることに相違ありません。

※母体団体名称を記入してください。

記

団体記号番号	※※-99- ※※※※※※※	
①保険料の 取りまとめ方法	<input checked="" type="checkbox"/> 給与引去 <input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※集金を選択した場合、記載してください。</small> <input type="checkbox"/> 集金人氏名	
②集金後の現金等 の保管方法	<input type="checkbox"/> 団体 (代表者等) 名義の口座に入金 <input type="checkbox"/> 団体 (代表者等) の金庫に保管 <input type="checkbox"/> その他 ()	
③欠損金等発生 した場合の対策	<input type="checkbox"/> 盗難保険等に参加 <input type="checkbox"/> 団体に責任を持って補填 <input type="checkbox"/> その他 ()	
④割引額の 活用状況 <small>※複数の項目に該当する 場合は、その項目全てに チェックが必要です。</small>	職域団体	<input type="checkbox"/> 保険契約者に還元 <input checked="" type="checkbox"/> 取扱手数料として活用 <input type="checkbox"/> その他 ()
	同業組合団体 地域団体	<input type="checkbox"/> 集金委託手数料 <input type="checkbox"/> 母体団体に繰入 <input type="checkbox"/> その他 ()

- ※1 職域団体については、②および③の記載は不要です。
- ※2 保険料払込団体運営状況表 (本紙) ご提出の際は、貴払込団体の
決算報告書 (写し) も併せてご提出ください。

(保険契約者が法人のみの団体および割引額の全額 (取扱手数料を含む。) を構成員に還元している
職域団体は決算報告書 (写し) のご提出は不要です。)

【改正年月: 2022.4 保存期間: 団体廃止の翌月から1年】

受付日附印