

財形事務担当者 様

退職日・役員昇格日以降は保険料の積み立てはできませんので、判明次第速やかに本通知書をご提出ください。
あわせて、契約者の給与控除は停止いただきますようお願いいたします。

財産形成貯蓄の退職等に関する通知書

年 月 日

第一生命保険株式会社 あて

団 体 所 在 地

団 体 名

代 表 者 名

団体番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

異動契約を以下のとおり通知します。

契約番号	種類	契約者名	住 所	理 由	理由の生じた日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日
	一般 (住宅) (年金)	フリガナ		退職 役員昇格 海外転勤 その他()	年 月 日