

# 日本税理士国民年金基金・マイプラン請求用紙

## FAX.0120-211-560

お問い合わせは、通話料金無料のフリーダイヤル0120-211-952へどうぞ  
下記事項にご記入のうえ、返信いただければ具体的なご加入おすすめプランを作成しますので、お気軽にご請求ください。

### 詳しいマイプランを請求します。

お 名 前			(男・女)
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	( 才 )
ご 住 所	〒 _____ ----- -----		
T E L			
マイプランの 請求方法 <small>(いずれかに○を付してください。)</small>	1. FAXを希望します	2. 郵送を希望します	
FAX番号※ <small>※マイプランの請求方法を FAXで希望する場合に 記入してください。</small>			

◇ マイプランを作成しますので、次の質問にお答えください。

① 毎月の掛金額は、おおよそいくらまでになさいますか。

毎月 円程度 (最高掛金額：月額68,000円)

※加入時の年齢により、毎月の掛金額・受取年金額が決まります。

② 給付(年金)のタイプは、どのようなプランが希望ですか。

1. 終身年金のみのプラン(遺族一時金の保証付)
2. 終身年金のみのプラン(遺族一時金の保証なし)
3. 終身年金(遺族一時金の保証付)と確定年金の組み合わせのプラン
4. 終身年金(遺族一時金の保証なし)と確定年金の組み合わせのプラン

◆ご希望によりまして、おおよその年間所得をお知らせ頂くと基金加入による軽減税額を試算することも出来ます。

年間所得

百万円

※プライバシーの保護には、充分注意してお取り扱いしております。