

< 労金等金融機関から払込の場合は必ず本連絡票を労連共済本部へ送付して下さい。 >  
(郵便局から払い込む場合は、必要ありません。)

## 年金共済《ひろがり》任意積立・銀行払込による連絡票

年金共済《ひろがり》の任意積立をしましたのでご連絡します。

### 1. 連絡先: 労連共済本部

TEL 03 - 5297 - 6171

FAX 03 - 5280 - 9338

### 2. 連絡項目

(1) 郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

(2) 住 所 \_\_\_\_\_

(3) 氏 名 \_\_\_\_\_

(4) 電話番号(職場) \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

(5) 氏名コード \_\_\_\_\_ (6) 個人コード \_\_\_\_\_

(5)(6)はいずれかご記入ください。

(7) 入金金額 \_\_\_\_\_ 万円 (8) 振込日 200 年 月 日

### 3. 払込金融機関

(払込金融機関に をつけてください)

金融機関名	種目・口座番号	口座名義	払込金融機関に
中央労働金庫本店	(普)1128178	労連共済本部	
みずほ銀行神田支店	(普)1279227	労連共済本部	

払込手数料は労連共済本部負担としますので、払込金額から差し引いてください。