

# 中小企業倒産防止共済掛金前納申出書の記入例

申込者の記入箇所は、朱書きの部分となります。

共済契約者番号  
必ず記入してください。  
共済契約者番号は契約締結  
証書または機構からの通知  
物に記載されています。

共済契約者欄  
機構に届出しているご契約  
者の内容を記入してくださ  
い。

掛金月額  
現在の掛金月額を記入して  
ください。

掛金納付額  
納付する月分の掛金を含ん  
だ納付期間と金額を記入し  
てください。

委託団体扱い：契約者→委託団体→機構  
代理店扱い：契約者→代理店→機構

登録取扱機関へご提出ください。

記入例 [機構行] 様式 214-1

(中) M03 中小企業倒産防止共済 掛金前納申出書

独立行政法人 中小企業基盤整備機構理事長 殿

次のおり中小企業倒産防止共済掛金の前納を  
申し出ます。

整理番号 (機構使用欄)

共済契約者記入欄(記入日時点の情報をご記入ください。)  
※ご登録いただいている内容と記載内容に相違がある場合は、別途、所定の様式によるお手続きが必要ですのでご注意ください。

共済契約者番号	A: 0 0 0 0 0 0 0 0	記入日	平成 26 年 12 月 01 日
郵便番号	105 - 8453	電話番号	050 - 5541 - 7171
事業所の所在地	東京 港区虎ノ門3-5-1 虎ノ門37森ビル		
事業所の名称	株式会社 経営セーフティ共済		
代表者氏名または 個人事業主氏名	(姓) 共済	(名) 太郎	<input type="checkbox"/> <法人の場合> 実印または社名が 確認できる印 <input type="checkbox"/> <個人事業主の場合> 実印または事業主個人 の認印 (番号印は不可)

押印欄  
2枚目、3枚目にも押印して  
ください。

前納希望年月  
掛金の前納を希望する年月  
を記入してください。

申出内容

前納掛金月額	200000 円		前納希望年月
前納掛金納付額 (納付月分を含む)	0 1 2	か月分	2 4 0 0 0 0 0 円 平成 26 年 12 月

委託団体・代理店記入確認欄

共済契約者からの申出内容(前納希望年月等)に誤りがないことを確認しました。	取扱年月日	平成 年 月 日
所在地	委託団体番号	
名称	金融機関・ 店舗コード	
電話番号	担当者名	

注意事項

- 必ず前納希望年月の5日までに機構に到着するよう、委託団体または代理店に提出してください。  
※5日を過ぎた場合は希望年月に前納できません。
- 前納分の納付は次のとおりとなります。(現金を添える必要はありません。)  
① 掛金の納付方法が「預金口座振替」の場合には、希望月の27日(休日の場合は翌営業日)に、指定預金口座から引き落としします。  
② 掛金の納付方法が「委託団体払」の場合には、希望月に取扱団体より請求があります。  
③ 前納希望年月の2か月以上前の申出は受け付けられません。また、申込書受理日(申出月5日まで)より遡っての前納はできません。
- 掛金の前納と月額の増額を同時に希望する場合は「掛金月額変更申込書」(様式②110)を本申出書と併せてご提出ください。
- 前納申出をした後に残高不足等で引き落としができなかった場合は、翌々月に3か月分の請求を行い、その後は各月の請求となります。再度、前納を希望する場合は、改めて「前納申出書」をご提出ください。

《個人情報の利用目的について》

機構が掛金前納申出書で取得したお客様の個人情報につきましては、契約者基本台帳へのデータ入力、掛金預金口座振替データ作成の業務に利用します。また、お客様ご本人からの契約内容に関する問い合わせに対する相談業務、お客様の契約状況を把握するための管理資料作成、掛金の増額推奨の業務に利用します。