

青森県市町村職員年金者連盟加入申込書

(兼委任状・依頼書)

青森県市町村職員年金者連盟の趣旨に賛同し、下記「個人情報の取り扱いについて」を承知し同意の上、加入を申し込みます。

なお、連盟の会費及び傷害保険料（傷害保険に加入した場合）は貴連盟の定める方法により納付することとし、全国市町村職員共済組合連合会から支給される私の年金から会費相当額（4月は会費、6月は傷害保険料）を控除することについて、青森県市町村職員共済組合を経て全国市町村職員共済組合連合会に依頼すること及び控除された会費相当額を受領することに関する一切の権限を貴連盟に委任します。

また、貴連盟の事業の実施に際し必要な場合は、次の①から⑥の私の個人情報について、青森県市町村職員共済組合から取得していただきますようお願いいたします。

①年金証書番号 ②氏名 ③住所 ④控除額 ⑤控除不能理由
⑥会費計算の基礎となる年金額（支給年金額等）

令和 年 月 日

年金証書番号（8608-00）

年金種別

〒

現住所

電話番号

(フリガナ)

氏名 性別 男 女

生年月日 昭和 年 月 日 (退職年月日 年 月 日)

退職時市町村名

青森県市町村職員年金者連盟会長 様

【個人情報の取り扱いについて】

当連盟が取得した個人情報については、個人情報保護法並びに当連盟の個人情報保護に関する規程及び情報セキュリティポリシー等に基づき、厳格な取り扱いとし、次に記載する以外に、本人の同意なく利用し、また、第三者へ提供することはありません。

- ・ 会費徴収、慶弔費（支部ごとの対応）の支給、広報誌の送付、団体傷害保険等の斡旋の通知、連盟事業の実施に係る各種お知らせの送付等に利用します。
- ・ 年金からの会費控除及び団体傷害保険料の控除をする際は、青森県市町村職員共済組合へ提供し、青森県市町村職員共済組合から年金の支給元である全国市町村職員共済組合連合会へ提供されます。
- ・ 団体傷害保険等の斡旋の通知のため引受保険会社へ提供します。