

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。

届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

お勤め先への照会等により事業主名称等欄を無断で作成、改変したと認められた場合、本手続きが取り消されることがあります。

1. 届出者の情報

基礎年金番号				フリガナ	生年月日				性別	
-				届出者 氏名	5:昭和	年	月	日	1:男	
					7:平成				2:女	
住所	〒			連絡先電話番号		-		-		
	都府 道県	郡	町市 村区							
変更前の掛金納付方法				変更前の掛金納付方法に 対応した登録事業所番号				登録事業所名称		
①: 事業主払込										
②: 個人払込										

2. 掛金の納付方法の変更

掛金の納付方法	①: 事業主払込				変更後の掛金納付方法に 対応した登録事業所番号				事業所番号の 変更は必須 04131	
	②: 個人払込 → 加入者個人の掛金引落口座情報を記入してください。									
掛金引落口座情報	口座名義人				金融機関名				金融機関コード	
	フリガナ				①	銀行 労金 信連 農協 信金 信組				支店コード
						支店名				
					ゆうちょ 銀行 以外の 金融 機関				本店 支店(支所) 出張所	
					預金種別					口座番号(右詰め)
				①: 普通 ②: 当座						
個人払込に変更する場合 04051				②	種目 コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)		
					ゆうちょ 銀行	166	30			

3. 事業主の確認事項

事業主名称等	1. 掛金の納付方法を「個人払込」に変更する場合、その理由は、次の選択肢のとおりです。				郵便番号		TEL	-	-
	<input type="checkbox"/> 申出者の希望				住所			令和	年
	<input type="checkbox"/> 事業主の都合(以下のカッコ内に理由を記入してください)				事業主名称 フリガナ			月	日
( )				事業主名称 担当者名					

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

受付金融機関				
各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事七 確認	
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	

受付 金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター

# 預金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

収 加

拠

御中

私が支払うべき個人型年金の掛金を、収納企業の指定する日に下記名義の口座から口座振替の方法により支払うこととしたいので、下記の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

## 預金口座振替規定 (自動払込は除く)

- 銀行(金庫・農協)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり国民年金基金連合会から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものととして取扱ってもさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

		フリガナ			ゆうちょ銀行の自動払込利用の場合は、自動払込み規定が適用されます。
		申出者氏名			
住所	フリガナ		〒		連絡先電話番号
	都府道県	郡	町市区		
掛金引落口座情報	口座名義人		金融機関名		金融機関コード
	フリガナ		① ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 労金 信連 農協 信金 信組	
				支店名	支店コード
			本店 支店(支所) 出張所		
			預金種別	口座番号(右詰め)	
			①: 普通 ②: 当座		
		② ゆうちょ銀行	種目 コード	契約種別 コード	通帳記号
			166	30	通帳番号(右詰め)

金融機関またはゆうちょ銀行に届出している印鑑を押し印してください。なお、印鑑なし口座やサイン式口座での口座振替の場合の取扱いは、各金融機関にご確認ください。

印

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

(金融機関さまへのお願い)		口座振替金融機関使用欄		収納企業名		国民年金基金連合会 確定拠出年金				
預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)が不備の場合、不備返却事由に○印をつけて下記までご返送ください。		口座振替金融機関受付		9: 令和	年	月	日			
口座振替金融機関使用欄	(不備返却事由)				払込先口座番号		00110-8-82774			
	1. 預金取引なし				払込先加入者名		国民年金基金連合会			
	2. 印鑑相違				振替日(払込日)		毎月26日		(休業日の場合、翌営業日)	
3. 記載事項等相違 (店名、預金種目、 口座番号、 口座名義)				受付金融機関および事務処理センター使用欄						
4. その他 ( )				受付金融機関	9: 令和	年	月	日		
検査	照合	受付			事務処理センター					
不備の場合の返却先(事務処理センター)										