

加入者被保険者種別変更届
(第1号被保険者用)

届書コード 04111

この届出書は第1号被保険者(20歳以上60歳未満の自営業者など、ご自分で国民年金の保険料を納めている方)のためのものです。
第2号被保険者、第3号被保険者、任意加入被保険者の方は使用できません。

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。

基礎年金番号				フリガナ 届出者 氏名	生年月日				性別 1:男 2:女		
-					5:昭和 7:平成	年	月	日			
住所	フリガナ 〒				連絡先電話番号 (- -)						
	都 府 県	道 郡	市 区 町 村								
被保険者 種別	<input type="checkbox"/> 第2号被保険者から第1号被保険者になった				変更 年月日	7:平成 9:令和	年	月	日		
	<input type="checkbox"/> 第3号被保険者から第1号被保険者になった										
	<input type="checkbox"/> 任意加入被保険者から第1号被保険者になった										
掛金額区分 ※どちらかに○を付けて ください	<input type="radio"/> ①: 掛金を毎月定額で納付します				毎月の掛金額	千	円	0	0	0	
	<input type="radio"/> ②: 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください)										
従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から第1号被保険者になった方のみ)				<input type="radio"/> ①: 事業主払込 <input type="radio"/> ②: 個人払込							
国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ)				国民年金基金加入員番号				掛金月額			
								千	円		
国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ)				<input type="radio"/> ①: 付加保険料を納付している							

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	受付 金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター		
加入者掛金引落機関変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								
加入者月別掛金額登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								

加入者掛金引落機関変更届

事務処理
センター用

拠

国民年金基金連合会

届書コード
04051

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。

基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
フリガナ	フリガナ	5:昭和 7:平成	1:男 2:女
住所			
フリガナ			
〒			
連絡先電話番号 (- -)			
都道府県	市区町村		

掛金引落口座情報	口座名義人 (本人名義に限定・屋号付きは不可)	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 166	契約種別コード 30	通帳記号 通帳番号(右詰め)	

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

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認
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

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)

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じてても、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。

	申請者 氏名	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。	
住所	〒 _____ 都府道県 _____ 郡 _____ 町市区 _____			
掛金引落日座情報	口座名義人		① ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	
	フリガナ			
	金融機関またはゆうちょ銀行に届出している印鑑を押印してください。 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。		金融機関名	金融機関コード
			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		
		種目コード	契約種別コード	
		166	30	
		通帳記号	通帳番号(右詰め)	

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) 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。	口座振替金融機関使用欄 口座振替金融機関受付	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">9: 令和</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> </table>	9: 令和	年	月	日																																			
9: 令和	年	月	日																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(不備返却事由)</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">1. 預金取引なし</td> <td style="width: 50%;">2. 印鑑相違</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">3. 記載事項等相違</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(店名、預金種目)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(口座番号、)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">(口座名義)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">4. その他</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">検査</td> <td style="text-align: center;">照合</td> <td style="text-align: center;">受付</td> </tr> </table>	(不備返却事由)			1. 預金取引なし	2. 印鑑相違		3. 記載事項等相違			(店名、預金種目)			(口座番号、)			(口座名義)			4. その他			()			検査	照合	受付	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">9: 令和</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> </tr> </table>	9: 令和	年	月	日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 収納企業名 国民年金基金連合会 確定拠出年金 </td> <td style="width: 50%;"> 00110-8-82774 </td> </tr> <tr> <td> 払込先口座番号 </td> <td> 国民年金基金連合会 </td> </tr> <tr> <td> 払込先加入者名 </td> <td> 毎月26日 (休業日の場合、翌営業日) </td> </tr> <tr> <td> 振替日(払込日) </td> <td> (休業日の場合、翌営業日) </td> </tr> </table>	収納企業名 国民年金基金連合会 確定拠出年金	00110-8-82774	払込先口座番号	国民年金基金連合会	払込先加入者名	毎月26日 (休業日の場合、翌営業日)	振替日(払込日)	(休業日の場合、翌営業日)
(不備返却事由)																																									
1. 預金取引なし	2. 印鑑相違																																								
3. 記載事項等相違																																									
(店名、預金種目)																																									
(口座番号、)																																									
(口座名義)																																									
4. その他																																									
()																																									
検査	照合	受付																																							
9: 令和	年	月	日																																						
収納企業名 国民年金基金連合会 確定拠出年金	00110-8-82774																																								
払込先口座番号	国民年金基金連合会																																								
払込先加入者名	毎月26日 (休業日の場合、翌営業日)																																								
振替日(払込日)	(休業日の場合、翌営業日)																																								
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		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)																																									