

加入者登録事業所変更届

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。

1. 届出者の情報

基礎年金番号				フリガナ	生年月日				性別
-					5:昭和	年	月	日	
				届出者氏名	7:平成				2:女
住所	フリガナ				連絡先電話番号 (- -)				
	〒								
		都道	市区	郡	町村				
		府県							

2. 変更前の勤務先の登録事業所情報

変更前	掛金納付方法	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		フリガナ

3. 変更後の勤務先の登録事業所情報

変更後	掛金納付方法	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		フリガナ
	企業年金制度等		拠出限度額(月額)
	<input type="checkbox"/>	00 他に企業年金制度なし(厚生年金にのみ加入)	23,000円
	<input type="checkbox"/>	10 企業型確定拠出年金	20,000円
	<input type="checkbox"/>	11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金	12,000円
	<input type="checkbox"/>	12 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金	
	<input type="checkbox"/>	13 厚生年金基金	
	<input type="checkbox"/>	14 確定給付企業年金	
	<input type="checkbox"/>	15 石炭鉱業年金基金	
	<input type="checkbox"/>	16 企業型確定拠出年金および石炭鉱業年金基金	
	<input type="checkbox"/>	50 国家公務員共済組合(長期)	
	<input type="checkbox"/>	51 地方公務員共済組合(長期)	
<input type="checkbox"/>	52 私立学校教職員共済制度(長期)		
<input type="checkbox"/>	53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)		
掛金額区分 ※どちらかに○を付けてください	①: 掛金を毎月定額で納付します 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)	毎月の掛金額	千 000 円

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	事務確認	受付金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター	
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						変更前の企業年金制度等の加入状況	
第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)	<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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>							
登録事業所掛金引落機関情報登録・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"/>							

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- 毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・変更したと認められた場合、本加入(変更)手続が取り消されることがあります。

- 太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
- 選択項目の☑にはし点をご記入ください。

申出者

事業主

1. 申出者の情報

証明を受ける 申出者氏名	基礎年金番号	—			
	希望する 掛金の納付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込	<input checked="" type="checkbox"/> 個人払込		

2. 掛金額区分

掛金を下記の毎月定額で納付します。 ← どちらかを選択してください → 納付月と金額を指定して納付します。

毎月の掛金額	千	0	0	円
--------	---	---	---	---

別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。

3. 企業型確定拠出年金の加入状況

企業型確定拠出年金に加入している方は以下の項目について確認のうえ、☐にし点をご記入ください。

- 企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページの基礎年金番号、性別、生年月日が、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容と一致しています。
- 個人型年金と企業型確定拠出年金を合計した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金の掛金額が自動減額されることを確認しました。

4. 事業主の署名等

郵便番号	電話番号	—	—
事業所名称 (カナ)	申出者について、個人型年金の加入資格があることを証明します。		
	証明日	令和	年 月 日
	※3カ月以内有効		
住所			
事業所名称			
事業主名称(代表者肩書 氏名)	(証明ご担当者名:)		

5. 企業年金制度等の加入状況

下記の該当番号を記入してください。 → 番号

50 国家公務員共済組合(長期)
51 地方公務員共済組合(長期)
52 私立学校教職員共済制度(長期)
53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)

上記の番号が【53】の場合は、☐にし点をご記入ください。

- 申出者はマッチング拠出をしていません。
- 事業所の事業主掛金は年単位拠出ではありません。

6. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

郵便番号	電話番号	—	—
事業所名称 (カナ)	住所		
	事業所名称		

※「4事業主の署名等」と同一の場合、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。

7. 連合会への「事業所登録」の有無等

<input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済	振込用 登録事業所番号	
	口座振替用 登録事業所番号	
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	個人払込用 登録事業所番号	

掛金納付方法 1:事業主払込 2:個人払込 3:振込

8. 掛金の納付方法

必ずいずれかを選択してください

- ①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。
- ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
- ③申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする。
▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。
 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。
 その他()
- ④申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする。

左で①または④を選択した場合のみご記入ください。

- ①振込を選択する。
- ②口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。
- ③口座振替で直近12カ月以内に引落実績がない、または不明である。
③再度預金口座振替登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」の提出が必要となります。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

運用関連運営管理機関	
記録関連運営管理機関	損保ジャパンDC証券(株)

受付金融機関	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

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	年	月	日	1:男
-								7:平成				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	銀行 労金 信連 農協 信金 信組						
				支店名				支店コード		
			②	本店 支店(支所) 出張所						
				預金種別		口座番号(右詰め)				
			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						

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)

- 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 通帳番号(右詰め)
			166	30	

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		払込先口座番号	
(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 ()		9: 令和 年 月 日		払込先加入者名		国民年金基金連合会	
				振替日(払込日)		毎月26日 (休業日の場合、翌営業日)	
口座振替金融機関使用欄 検査 照合 受付				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		9: 令和 年 月 日	
				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)							