

第2号

太枠内のみ記入してください

枠外は福利課記入欄です

記入例

- 必ず記入
- 毎月の掛
- 訂正は、言
- お勤め先
- 本加入(2)

申出者

事業主

1. 申出者の情報

証明を受ける申出者氏名	年金 一郎	基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0
		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. 事業主の署名等

郵便番号 123-4567 電話番号 12-3456-7890

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 1年 12月 12日
※3ヵ月以内有効

住所 東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル

フリガナ 〇〇ショウ
事業所名称 〇〇省

事業主名称(代表者肩書 氏名) (証明ご担当者名:)
〇〇 〇〇

4. 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 5 0

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)

5. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

郵便番号 123-4567 電話番号 12-3456-7890

住所 東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル 〇〇省 〇〇局

フリガナ 〇〇ショウ 〇〇キョク
事業所名称 〇〇省 〇〇局

※「3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。

6. 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	1 2 3 4 5 6 7 8

掛金納付方法 1:事業主払込 2:個人払込 3:振込

7. 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください

<input checked="" type="checkbox"/> ①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。 <input checked="" type="checkbox"/> ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。 <input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	左で①または④を選択した場合のみご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①振込を選択する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②口座振替で直近12ヵ月以内に引落実績がある。 <input checked="" type="checkbox"/> ③口座振替で直近12ヵ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。
<input checked="" type="checkbox"/> 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。	

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 (株)〇〇銀行
記録関連運営管理機関 △△キーピング(株)

受付金融機関	事務処理センター
令和 年 月 日	