

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 ネンキン イチロウ			生年月日				性別	
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	届出者氏名 年金 一郎			5:昭和	年	月	日	1:男
														7:平成	4	9	1	0
〒 111-1111										連絡先電話番号				12-3456-7890				
住所 東京 (都府県) 郡 (市町村) 区 □△1-2-3										登録事業所名称 ●●省 ●●局								
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										1 2 3 4 5 6 7 8				●●省 ●●局				
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。										2 3 4 5 6 7 8 9						
掛金引落口座情報	口座名義人 フリガナ ネンキン イチロウ										金融機関名				金融機関コード		
	年金 一郎										① 確定 銀行 労金 信連 農協 信金 信組				支店コード		
											支店名 △ △ 本店 支店(支所) 出張所						
	個人払込に変更する場合 04051										① 預金種別		口座番号(右詰め)				支店コード
② 種目 契約種別 コード 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 123-4567				TEL 12-3456-7890			
	<input checked="" type="checkbox"/> 申出者の希望 <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) ()										住所 東京都●●区 □△1-2-3 ●●省●●局				令和 1 年 10 月 31 日			
										事業所名称 フリガナ ●●ショウ ●●キョク								
										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	(株) 確定銀行									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
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					□ あり		□ なし		□	

受付金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター