

届書コード 01011

●記入にあたっての留意点

- この申出書は、60歳未満の厚生年金適用事業所に勤める「第2号被保険者」用の掛金を拠出するための申出書です。
- この申出書の提出には、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書」の添付が必須です。
- 必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正印(掛金引落口座情報については金融機関届出印)を押してください。
- 毎月の掛金額に設定できる最高金額は、お勤めの事業所が実施している企業年金制度等により異なりますので別途ご確認ください。
- 企業型確定拠出年金で障害給付金を受給している方が、個人型年金で障害給付金の受給を希望する場合、個人型年金に移換して、改めて裁定請求を行ってください。
- 既に個人型年金の運用指図者である方が、現在利用中の運営管理機関と異なる機関を、この申出書で指定する場合、「加入者等運営管理機関変更届」をあわせて提出してください(運営管理機関の複数指定は不可)。

太枠内のすべての項目について記入してください(選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合にはレ点を記入してください)。

私は、「加入・移換にあたっての確認事項」を受領し、その内容を確認したうえで、個人型年金への加入を申し出ます。

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	4	8	3	-	7	2	9	6	5	1	年金 一郎	5:昭和 7:平成	4	9	1	0	0	6	1:男 2:女
住所		フリガナ		トウキョウト		ミナトク		ロップンギ		6-16-16		ロップンギ		ネンキンビル		市区町村コード			
〒106-0032		連絡先電話番号		03-5411-6129		東京都港区六本木6-16-16		六本木年金ビル											

●注意:「掛金引落口座情報」欄の記入と金融機関届出印の押印については、「掛金の納付方法」欄の説明にしたがい対応してください。

掛金の納付方法	①: 事業主払込	(1) 事業所内において、「事業主払込」の加入者は今回が初めてまたは(注1)の(ア)(イ)に該当する	→ 次の2つについて、記入・押印を事業主に依頼してください。 ①掛金引落口座情報 ②金融機関届出印(○枚目)
		(2) 事業所内において、「事業主払込」の加入者が既にある、且つ(注1)の(ウ)に該当する	→ 「掛金引落口座情報」欄の記入・押印は不要です。
2: 個人払込	→ 加入者個人の掛金引落口座情報と金融機関届出印(○枚目)を記入・押印してください。		

掛金引落口座情報	①	金融機関コード	金融機関名	口座名義人(個人払込の場合、本人名義に限定・屋号付きは不可)	金融機関届出印
			確定銀行	フリガナ カ) ネンキンシヨクヒンサービス	○枚目に金融機関届出印を押印してください
		支店コード	支店名	株式会社 年金食品サービス	
		預金種別	口座番号(右詰め)	代表取締役 年金 太郎	
	1: 普通 2: 当座	1 2 3 4 9 8 7			

2	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)	毎月の掛金額	千	円	最低金額: 5,000円 最高金額: 下記の加入状況に応じた拠出限度額
ゆうちょ銀行	166	30	の		20000			

現在のお勤め先(事業所の情報)	登録事業所番号(注2)	登録事業所名称	フリガナ	カ) ネンキンシヨクヒンサービス	他の企業年金等の加入状況(事業主の証明書より転記してください)	10
		(株) 年金食品サービス				

企業型確定拠出年金の加入履歴	<input checked="" type="checkbox"/> 現在、加入している	→ 他の企業年金等の加入状況欄が「10」「11」「12」の何れかであることを確認してください。
	<input type="checkbox"/> 過去に加入していた	→ 企業型確定拠出年金で積み立てた個人別管理資産(年金資産)がある場合、または同資産の金額がゼロで通算していない加入者等期間がある場合、「個人別管理資産移換依頼書」をあわせて提出してください。
	<input type="checkbox"/> 加入していない	

(注1) 直近12ヵ月以内に引落し実績の有無について (ア) 無しの場合 (イ) 不明の場合 (ウ) 有りの場合  
 (注2) 国民年金基金連合会に登録されている「登録事業所番号」及び「登録事業所名称」は勤務先にお尋ねください。なお、勤務先が「事業所登録」を行っていない場合や勤務先に「登録事業所番号」を尋ねても不明な場合、「登録事業所番号」は空欄でも構いません。  
 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	1	9	7	8	0	1	2	3	7	5	(株) 確定銀行
運用関連運営管理機関	0	0	4	2	0	0	0				(株) 確定銀行
記録関連運営管理機関	0	0	0	4	1	7	2				KSGキーピング(株)

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	7:平成	年	月	日	事務処理センター
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者等運営管理機関変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
個人別管理資産移換依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
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"/>						

届書コード 01011

●記入にあたっての留意点

- この申出書は、60歳未満の厚生年金適用事業所に勤める「第2号被保険者」用の掛金を拠出するための申出書です。
- この申出書の提出には、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書」の添付が必須です。
- 必ず、押印してください。訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正印(掛金引落口座情報については金融機関届出印)を押してください。
- 毎月の掛金額に設定できる最高金額は、お勤めの事業所が実施している企業年金制度等により異なりますので別途ご確認ください。
- 企業型確定拠出年金で障害給付金を受給している方が、個人型年金で障害給付金の受給を希望する場合、個人型年金に移換して、改めて裁定請求を行ってください。
- 既に個人型年金の運用指図者である方が、現在利用中の運営管理機関と異なる機関を、この申出書で指定する場合、「加入者等運営管理機関変更届」をあわせて提出してください(運営管理機関の複数指定は不可)。

太枠内のすべての項目について記入してください(選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合にはレ点を記入してください)。

私は、「加入・移換にあたっての確認事項」を受領し、その内容を確認したうえで、個人型年金への加入を申し出ます。

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	4	8	3	-	7	2	9	6	5	1	年金 一郎	5:昭和 7:平成	4	9	1	0	0	6	1:男 2:女	
住所			フリガナ			トウキョウト			ミナトク			ロッポンギ			6-16-16			ロッポンギネンキンビル		
〒106-0032			連絡先電話番号			03-5411-6129			市区町村コード											
東京都港区六本木6-16-16 六本木年金ビル																				

●注意:「掛金引落口座情報」欄の記入と金融機関届出印の押印については、「掛金の納付方法」欄の説明にしたがい対応してください。

- 掛金の納付方法
- 1: 事業主払込 → (1) 事業所内において、「事業主払込」の加入者は今回が初めてまたは(注1)の(ア)(イ)に該当する → 次の2つについて、記入・押印を事業主に依頼してください。  
①掛金引落口座情報 ②金融機関届出印(○枚目)
- (2) 事業所内において、「事業主払込」の加入者が既にある、且つ(注1)の(ウ)に該当する → 「掛金引落口座情報」欄の記入・押印は不要です。
- ②: 個人払込 → 加入者個人の掛金引落口座情報と金融機関届出印(○枚目)を記入・押印してください。

掛金引落口座情報	①	金融機関コード	金融機関名		口座名義人(個人払込の場合、本人名義に限定・屋号付きは不可)			金融機関届出印							
			確定銀行		フリガナ			ネンキン イチロウ							
		支店コード	支店名		年金 一郎			○枚目に金融機関届出印を押印してください							
			本店												
	預金種別	口座番号(右詰め)													
	1: 普通 2: 当座	1	9	7	8	1	2				3				
	2	種目コード	契約種別コード	通帳記号		通帳番号(右詰め)		毎月の掛金額	2	0	0	0	0	最低金額: 5,000円 最高金額: 下記の加入状況に応じた拠出限度額	
		166	30	の											
現在のお勤め先(事業所の情報)		登録事業所番号(注2)			登録事業所名称	フリガナ			カ) ネンキンシヨクヒンサービス			他の企業年金等の加入状況(事業主の証明書より転記してください)			
					(株) 年金食品サービス							10			
企業型確定拠出年金の加入履歴		<input checked="" type="checkbox"/> 現在、加入している → 他の企業年金等の加入状況欄が「10」「11」「12」の何れかであることを確認してください。 <input type="checkbox"/> 過去に加入していた → 企業型確定拠出年金で積み立てた個人別管理資産(年金資産)がある場合、または同資産の金額がゼロで通算していない加入者等期間がある場合、「個人別管理資産移換依頼書」をあわせて提出してください。 <input type="checkbox"/> 加入していない													

(注1) 直近12ヵ月以内に引落し実績の有無について (ア) 無しの場合 (イ) 不明の場合 (ウ) 有りの場合  
 (注2) 国民年金基金連合会に登録されている「登録事業所番号」及び「登録事業所名称」は勤務先にお尋ねください。なお、勤務先が「事業所登録」を行っていない場合や勤務先に「登録事業所番号」を尋ねても不明な場合、「登録事業所番号」は空欄でも構いません。  
 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	1	9	7	8	0	1	2	3	7	5	(株) 確定銀行
運用関連運営管理機関	0	0	4	2	0	0	0				(株) 確定銀行
記録関連運営管理機関	0	0	0	4	1	7	2				KSGキーピング(株)

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	7:平成	年	月	日	事務処理センター
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
加入者等運営管理機関変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
個人別管理資産移換依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						
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"/>						