

1. 加入者の情報

加入者自ら署名する場合は、押印は不要です

基礎年金番号										フリガナ <b>ネンキン イチロウ</b>		生年月日				性別				
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	申出者氏名 <b>年金 一郎</b>				5:昭和		年	月	日	1:男
										7:平成					4	9	1	0	0	6
住所 〒 <b>111-1111</b> <b>東京</b> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">都</span> 府 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">道</span> 県										連絡先電話番号 <b>12-3456-7890</b>										
郡 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">●</span> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">●</span> 町市区 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">□</span> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">△</span> <b>1-2-3</b>										登録事業所名称 <b>●●省 ●●局</b>										
変更前の掛金納付方法 ①: 事業主払込 ②: 個人払込										変更前の掛金納付方法に対応した登録事業所番号 <b>1 2 3 4 5 6 7 8</b>										

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。										<b>2 3 4 5 6 7 8 9</b>													
掛金引落口座情報	口座名義人 フリガナ <b>ネンキン イチロウ</b> <b>年金 一郎</b>										金融機関名 <b>確定</b> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> 労金 信連 農協 信金 信組										金融機関コード			
	ゆうちょ銀行以外の金融機関										支店名 <b>△ △</b> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">本店</span> <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">支店(支所)</span> 出張所													
											預金種別 ①: 普通 ②: 当座		口座番号(右詰め) <b>0 0 1 1 1 1 1</b>											
	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)									
	個人払込に変更する場合 04051																							

3. 事業主の確認事項

事業主住所・署名・押印等	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 <b>123-4567</b>				TEL <b>12-3456-7890</b>			
	<input checked="" type="checkbox"/> 申出者の希望										住所 <b>東京都 ●●区 □△1-2-3</b>				平成 <b>30</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日			
	<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)										事業所名称 フリガナ <b>●●ショウ ●●キョク</b> <b>●●省 ●●局</b>							
	( )										事業主名称 <b>●● ●● ●● ●●</b>							

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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					<input type="checkbox"/>				

受付金融機関	7: 平成	年	月	日	事務処理センター