

# 加入者被保険者種別変更届 (第1号被保険者用)

この申出書は第1号被保険者(20歳以上60歳未満の自営業者など、ご自分で国民年金の保険料を納めている方)のためのものです。

第2号被保険者、第3号被保険者の方は使用できません。

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 7:平成	年	月	日	1:男 2:女
住所				フリガナ <b>トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3</b>				〒 <b>111-1111</b>				連絡先電話番号 ( <b>12-3456-7890</b> )								
住所				<b>東京</b> 都道府県				市区町村				<b>□△ 1-2-3</b>								
被保険者種別		<input checked="" type="checkbox"/> 第2号被保険者から第1号被保険者になった						変更年月日		7:平成 9:令和		年	月	日						
被保険者種別		<input type="checkbox"/> 第3号被保険者から第1号被保険者になった						変更年月日		7:平成 9:令和		0	1	1	0	3	1			
掛金額区分		<input checked="" type="radio"/> 掛金を毎月定額で納付します <input type="radio"/> 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		円	3		5	0	0	0		
従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から第1号被保険者になった方のみ)				<input checked="" type="radio"/> 事業主払込 <input type="radio"/> 個人払込																
国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ)				国民年金基金加入員番号				掛金月額				千		円						
国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ)				<input checked="" type="radio"/> 付加保険料を納付している																

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	1	9	7	8	0	1	2	3	7	5	(株) 確定銀行			
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	9: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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>												
加入者等氏名・住所変更届	<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"/>												