

加入者被保険者種別変更届 (第2号被保険者用)

この申出書は第2号被保険者(会社員、共済組合員の方)のためのものです。

第1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 ネンキン イチロウ			生年月日			性別				
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	申出者 氏名	年金 一郎			5:昭和 7:平成		年	月	日	1:男 2:女
フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3										フリガナ カ) ネンキンシヨクヒンサービス										
〒 111-1111										登録事業所番号 (12 - 3456 - 7890)										
住所 東京 都道府県										郡 ●●			市区町村 □△ 1-2-3							
被保険者 種別		<input type="checkbox"/> 第1号被保険者から第2号被保険者になった <input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった								変更 年月日		7:平成 9:令和		年	月	日				
今後の掛金納付方法										登録事業所番号			フリガナ カ) ネンキンシヨクヒンサービス							
①: 事業主払込										1 1 1 1 1 1 1 1			登録 事業所 名称		(株) 年金食品サービス					
②: 個人払込																				
今後の企業年金制度等													拠出限度額(月額)							
<input type="checkbox"/> 00		他に企業年金制度なし											23,000円							
<input checked="" type="checkbox"/> 10		企業型確定拠出年金											20,000円							
<input type="checkbox"/> 11		企業型確定拠出年金および厚生年金基金											12,000円							
<input type="checkbox"/> 12		企業型確定拠出年金および確定給付企業年金																		
<input type="checkbox"/> 13		厚生年金基金																		
<input type="checkbox"/> 14		確定給付企業年金																		
<input type="checkbox"/> 15		石炭鉱業年金基金																		
<input type="checkbox"/> 50		国家公務員共済組合(長期)																		
<input type="checkbox"/> 51		地方公務員共済組合(長期)																		
<input type="checkbox"/> 52		私立学校教職員共済制度(長期)																		
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						
										20000										

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	事務確認	受付 金融機関	9: 令和	年	月	日	事務処理センター			
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"/>									
第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>									
登録事業所掛金引落機関情報登録・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"/>									