

加入者被保険者種別変更届 (第3号被保険者用)

この届出書は第3号被保険者(配偶者が会社員、公務員である被扶養配偶者)のためのものです。
第1号被保険者、第2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 111-1111		連絡先電話番号 (12-3456-7890)												
住所				東京 <input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道 <input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県		郡 <input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村		1-2-3										
被保険者種別		<input checked="" type="checkbox"/> 第1号被保険者から第3号被保険者になった				変更年月日		7:平成 290131										
		<input type="checkbox"/> 第2号被保険者から第3号被保険者になった																
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		23000 千円										
従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から第3号被保険者になった方のみ)				<input type="radio"/> 事業主払込 <input checked="" type="radio"/> 個人払込														

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 **1978012375 (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	7:平成	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"/>						