

# 加入者被保険者種別変更届 (第3号被保険者用)

この申出書は第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 <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
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>				連絡先電話番号 ( <b>1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0</b> )														
住所				<b>東京</b> <input checked="" type="radio"/> 都道府県 <input checked="" type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 区 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村 <b>1-2-3</b>														
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 <input type="checkbox"/> 第2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      年      月      日 9:令和 <b>0 1 1 0 3 1</b>										
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 <b>2 3 0 0 0</b>										
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 checked="" type="radio"/> 事業主払込 <input 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	<b>1 9 7 8 0 1 2 3 7 5</b>	<b>(株) 確定銀行</b>
--------	----------------------------	-----------------

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"/>						