

# 国民年金保険料免除該当・不該当届

国民年金基金連合会

事務処理  
センター用



届書コード	届出区分
04121	免除 <sup>○</sup> 該当
	免除不 <sup>○</sup> 該当

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										氏名										生年月日				性別			
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	フリガナ	ネ	ン	キ	ン	イ	チ	ロ	ウ	5:昭和	年	月	日	1:男	2:女		
												年	金						7:平成	4	9	1	0	0	6		
住所																											
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																											
〒111-1111 連絡先電話番号 ( 03-5411-6129)																											
東京 <sup>○</sup> 都道府県 郡 ●●市 <sup>○</sup> 区 <sup>○</sup> □△1-2-3																											

障害基礎年金	<sup>○</sup> 01: 受給することとなった	年金証書の記号番号													
	<sup>○</sup> 00: 受給しないこととなった	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4
国民年金法 第89条第3号	<sup>○</sup> 02: 該当することとなった														
	<sup>○</sup> 00: 該当しないこととなった														

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	5	3	確定銀行(株)				

各種届書・添付書類	受付金融機関確認		事七確認
年金証書の写し	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
施設の長の証明書	<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