

加入者被保険者種別変更届 (第1号被保険者用)

この届出書は第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。

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

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	届出者氏名 年金 一郎			5:昭和 7:平成	年 4	月 9	日 1	0	0	6	1:男 2:女
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 (12 - 3456 - 7890)											
東京 都 道府県 郡 市 市区町村 区 1-2-3										被保険者種別			変更年月日			年 月 日					
<input checked="" type="checkbox"/> 第2号被保険者から第1号被保険者になった										7:平成 9:令和			0			1			1		
<input type="checkbox"/> 第3号被保険者から第1号被保険者になった										掛金額区分			毎月の掛金額			千 円					
①: 掛金を毎月定額で納付します ②: 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)										3			5			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)										①: 事業主払込 ②: 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)										①: 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"/>											