

加入者被保険者種別変更届
(第2号被保険者用)

この届出書は第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。

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	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				〒 111-1111				連絡先電話番号 (12 - 3456 - 7890)											
住所				東京 都道府県				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						変更年月日		7:平成 9:令和		年		月		日			
		<input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった						011031											
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											
<input checked="" type="radio"/> ①: 事業主払込				11111111				登録事業所名称				(株) 年金食品サービス							
<input checked="" type="radio"/> 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"/> ①: 掛金を毎月定額で納付します <input type="radio"/> 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)								毎月の掛金額		20000		千		円			

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	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"/>									