

中小事業主掛金対象者登録届(定額)

連合会用

拠

厚生労働省用

登録事業所番号	登録事業所名称

①基礎年金番号 (10桁)	②氏名	③性別	④生年月日			⑤事業主掛金額 (千円単位)	留意点
-	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	○初回納付月は「開始年月」又は「変更年月」の翌月となります。 ○事業主掛金は千円単位で、1～22千円の範囲で記載ください。 (加入者掛金との合算額記載は不可(加入者掛金額は各対象者の方がそれぞれの運営管理機関で登録手続きください。)) ○開始年月又は変更年月の翌月以降で資格による掛金額の引上げが予定されている対象者の方は月別登録用で提出ください。 ○月別の引落登録を希望される方は月別登録用K-322に記載ください。
-	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	
-	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	
-	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	
-	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	

連合会	9: 令和	年	月	日	厚生労働省