

次ページの詳細記入要領もご確認ください

全ての書類について2部ずつご提出が必要です

国民年金基金連合会 厚生労働省 iDeCo+ 中小事業主掛金変更(対象者削除)届

① 登録事業所番号 (フリガナ) 事業所名称

② 所在地 (フリガナ) 都道府県 市区町村 連絡先電話番号 () ※変更年月の前月20日迄必着で送付ください。

③ 変更年月 9:令和 手続きご担当者名 所属部署

①基礎年金番号(10桁)	②氏名	③性別	④生年月日	留意点
	フリガナ	① 男 ② 女	年 月 日	○変更年月の翌月の事業主掛金が引落停止となります。 ○退職の場合は、K-012退職者に係る掛金引落停止依頼書も提出してください。(本変更届は事業主掛金の停止の登録のみです。K-012の理由がないと加入者掛金分の引落しがされる場合があります。)
	フリガナ	① 男 ② 女	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	年 月 日	
	フリガナ	① 男 ② 女	年 月 日	

⑤ 連合会 令和 年 月 日 財形労働者

届書番号 K-332号 (2024.12)

- 事業主払込（口座振替）の登録事業所番号をご記入ください。
- 過去に発行された個人払込の登録事業所番号を記入した場合、不備となります。

- 国民年金基金連合会に届け出ている事業所名称をご記入ください。
- 国民年金基金連合会に届け出ている事業所の所在地および連絡先電話番号をご記入ください。
- iDeCo+の対象者の方を削除する年月（掛金引落停止月の前月）をご記入ください。
- 押印不要の代わりに、ご担当者を明示していただく必要があります。必ずご記入ください。
- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の基礎年金番号をご記入ください。
- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の氏名と氏名フリガナをご記入ください。
- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の性別について、該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。
- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の生年月日について、和暦でご記入ください。（元号は該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。）

※ご退職により掛金引落しを停止する場合は、別途「退職者に係る掛金引落停止依頼書（K-012）」をご提出ください。

全ての書類について2部ずつご提出が必要です

ご記入前に必ずお読みください。

- この届書は、事業所がiDeCo+の対象者となっている方を削除する際（※）に届け出る書類です。
 ※ 対象者が退職することとなったとき、あるいはご本人の都合により拠出対象者とならないことを希望したとき等。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かりやすくご記入ください。（選択肢は、○印をご記入ください。）
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消してください。また、訂正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 申出を受けて、iDeCo+の変更について厚生労働省および国民年金基金連合会での審査が行われます。ご希望の削除年月の前月20日（掛金引落停止月の前々月20日）までに必着でご提出ください。
- 削除届に関する登録結果は、削除年月の翌月（掛金引落停止月）の中旬に、通知書の発送をもってお知らせします。

※ この届書を提出することにより、事業主掛金の拠出を取りやめることはできますが、対象者ご本人の掛金は継続して引き落とされます。
 （加入者掛金額が5,000円未満の方は一時停止となります。）
 ※ そのため、ご退職により掛金引落しを停止する場合は、別途「退職者に係る掛金引落停止依頼書（K-012）」をご提出ください。

国民年金基金連合会 厚生労働省 iDeCo+ 中小事業主掛金変更(対象者削除)届

連合会用 機 届 厚生労働省用

登録事業所番号 フリガナ 事業所名称

フリガナ 所在地 連絡先電話番号

変更年月 手続をご担当者名 所属部署

※変更年月の前月20日迄必ず送付ください。

①欄について

- 国民年金基金連合会に事業所登録を申請した際に発行された事業主払込用の登録事業所番号をご記入ください。

②、③欄について

- 国民年金基金連合会に届け出ている事業所の名称、所在地および連絡先電話番号をご記入ください。
- 国民年金基金連合会へのご登録および各様式に記入いただく「事業所名称」、「所在地」は、日本年金機構に登録されている厚生年金適用事業所名称、所在地と同じである必要があります。
 ※ 日本年金機構に登録されている情報と異なる場合は、iDeCo公式サイトをご確認の上、「登録事業所名称・所在地変更届（K-019）」をご提出ください。この場合、各様式には日本年金機構に登録されている事業所名称、所在地をご記入のうえ、③欄の右側余白に「別途、K-019を提出済み」とご記入ください。
 ※ 日本年金機構に登録された事業所所在地を変更される場合は、日本年金機構へ変更のお手続きをお願いいたします。

④欄について

- この届書に記入されたiDeCo+の対象者の方を削除する年月（掛金引落停止月の前月）をご記入ください。
- 記入された年月の翌月26日（土日祝日の場合は、翌営業日）から事業主掛金の引落しが停止されます。

⑤欄について

- 押印不要の代わりに、ご担当者を明示していただく必要があります。必ずご記入ください。

①基礎年金番号（10桁）	②氏名	③性別	④生年月日	留意点
フリガナ	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	○変更年月の翌月の事業主掛金が引落停止となります。 ○退職の場合は、K-012退職者に係る掛金引落停止依頼書も提出してください。（本変更届は事業主掛金の停止の登録のみです。K-012の届出がないと加入者掛金分の引落しがされる場合があります。）
フリガナ	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	
フリガナ	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	
フリガナ	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	
フリガナ	フリガナ	① 男 ② 女	⑤ 昭和 ⑥ 平成	

国民年金基金連合会 厚生労働省 iDeCo+

中小事業主掛金変更(対象者削除)届

運合会
用
保生の用

登録事業所番号	フリガナ	事業所名称
所在地	フリガナ 〒	連絡電話番号 (- -)
変更年月	日：令和	年 月
〒	都府県	市 区 町 村
変更年月	日：令和	年 月
〒	都府県	市 区 町 村

※変更年月の前月20日迄必着で送付ください。

①基礎年金番号(10桁)	②氏名	③性別	④生年月日	留意点
F	フリガナ	①男 ②女	年 月	○変更年月の翌月の事業主掛金が引落停止となります。 ○引落の月には、その引落者に係る掛金引落停止依頼書も提出してください。 ○本変更届は事業主掛金の停止の登録のみです。K-012の提出がないと加入者掛金分の引落がされる場合があります。
	フリガナ	①男 ②女	年 月	
	フリガナ	①男 ②女	年 月	
	フリガナ	①男 ②女	年 月	
	フリガナ	①男 ②女	年 月	

①欄について

- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の基礎年金番号をご記入ください。
- 基礎年金番号は、「資格取得確認・標準報酬決定通知書」（厚生年金資格取得の際に送られる書類・データ）でご確認できます。また、加入者であれば、自身の基礎年金番号を、基礎年金番号通知書や青色の年金手帳、マイナポータル・ねんきんネット等でご確認できます。
- 未記入の場合は不備となります。
 - ※ 基礎年金番号は必ず10桁でご記入ください。
 - ※ 日本年金機構に登録されている基礎年金番号と相違している場合、事業主掛金の抛出が停止できません。

②欄について

- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の氏名と氏名フリガナをご記入ください。

③欄について

- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の性別について、該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。
- パソコンで作成する場合は、性別（男性：1、女性：2）のいずれかをご選択ください。

④欄について

- iDeCo+の対象者のうち、削除する方の生年月日について、和暦でご記入ください。（元号は該当するいずれかの番号に○印をご記入ください。）
- パソコンで作成する場合は、元号（昭和：5、平成：7）のいずれか、および年月日をそれぞれご選択ください。

中小事業主掛金変更(対象者削除)届

連合会用 届
厚生労働省用

登録事業所番号 08001234		フリガナ カブシキガイシャ ネンキンシヨクヒン	事業所名称 株式会社 年金食品	
所在地	フリガナ トウキョウト ●●ク □△1-2-3	〒 111 - 1111 連絡先電話番号 (03 - 1234 - 5678)		
	東京 都道府県 郡 ●● 市区町村 □△ 1-2-3			
変更年月	9: 令和 0612	手続き ご担当者名	確定 花子	所属部署 総務課

※変更年月の前月20日迄必着で送付ください。

①基礎年金番号(10桁)										②氏名		③性別 [※]	④生年月日 [※]				留意点	
1	1	1	1	-	2	2	2	2	2	フリガナ ネンキン イチロウ 年金 一郎	1 男	5 昭和	4	5	4	1	2	○変更年月の翌月の事業主掛金が引落停止となります。 ○退職の場合は、K-012退職者に係る掛金引落停止依頼書も提出してください。(本変更届は事業主掛金の停止の登録のみです。K-012の提出がないと加入者掛金分の引落がかかる場合があります。)
5	5	5	5	-	6	6	6	6	6	フリガナ コクネン タロウ 国年 太郎	1 男	7 平成	1	2	7	5		
				-						フリガナ								
				-						フリガナ								
				-						フリガナ								

※③性別④生年月日欄はプルダウンで選んでください。

連合会	9: 令和	年	月	日	厚生労働省