

事業主払込(登録・納付方法変更等)に関する証明書(共済組合員用)

事務処理センター用 **拠**

国民年金基金連合会 宛

- (1)こちらの様式は、iDeCo(個人型確定拠出年金)の掛金の納付方法に関し、申出者が「事業主払込」を希望する場合、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望する場合に提出が必要です。(申出者が「事業主払込」を希望したものの、事業主の事情により「個人払込」となった場合でも提出は必要です)
- (2)必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- (3)お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・変更したと認められた場合、本登録(変更)手続きが取り消されることがあります。

1. 申出者が希望する払込情報

私(申出者)はiDeCo(個人型確定拠出年金)の掛金の納付に関して、事業主払込を希望、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望するので、下記の通り届出致します。

申出者記入欄

基礎年金番号				申出者名	フリガナ		
-							
申出者が希望する掛金納付方法：下記(1)～(4)のいずれかに☑							
<input type="checkbox"/> (1) iDeCo(個人型確定拠出年金)へ新規加入すると同時に、事業主払込を希望する <input type="checkbox"/> (2) 個人払込により掛金を納付しているが、事業主払込へ変更する <input type="checkbox"/> (3) 事業主払込により掛金を納付しているが、勤務先の変更(転職等)に伴い、掛金を納付する事業主を変更する <input type="checkbox"/> (4) 事業主払込により掛金を納付しているが、個人払込へ変更する(勤務先の変更なし)							
毎月の加入者掛金額				※ 掛金の納付方法について、共済組合員の方は毎月定額納付に限られており、納付月と金額を指定して納付する(月別掛金額を登録する)ことはできません。			
<table border="1"> <tr> <td>千</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>00</td> </tr> </table>						千	円
千	円						
0	00						

2. 事業主の確認事項、証明

申出者が希望する掛金納付方法について確認の上、以下のとおり回答します。

事業主記入欄

掛金の納付方法に関する確認：(1)～(3)のいずれかに☑ <input type="checkbox"/> (1) 申出者は「事業主払込」を希望しているが「個人払込」とする： (1)の場合、最もあてはまる理由を次の①②いずれかに☑ (②の場合はその理由もあわせて記入してください) ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため ②その他 [] <input type="checkbox"/> (2) 申出者が希望しているため、「個人払込」とする <input type="checkbox"/> (3) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする： ⇒ (3)を選択された場合、下記「掛金の納付方法の確認」欄に必要な事項を記入してください。		事業主の署名等(申出者を使用する厚生年金適用事業所) 証明日 令和 年 月 日 <small>※3ヵ月以内有効</small> 郵便番号・所在地 事業所名称・フリガナ 事業主名称(代表者肩書・氏名) ご担当者様のお名前・ご連絡先									
事業主払込方法/登録事業所番号の確認： ①～③のいずれかに☑のうえ、指示に従って記入 登録事業所番号は、いずれかの欄に必ず記入してください <input type="checkbox"/> ① 振込を選択する <input type="checkbox"/> ② 口座振替を選択する(直近12ヵ月以内に引落実績がある) <input type="checkbox"/> ③ 口座振替を選択する(直近12ヵ月以内に引落実績がない、または不明である) 直近12ヵ月以内に引落実績がない場合は、「預金口座振替依頼書(K-007)」をあわせてご提出ください (直近の引落実績や掛金引落口座情報が不明の場合は、「登録事業所掛金引落機関情報変更届(K-020)」も必要となります)		<table border="1"> <tr> <th>振込用</th> <th>登録事業所番号</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <th>口座振替用</th> <th>登録事業所番号</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		振込用	登録事業所番号			口座振替用	登録事業所番号		
振込用	登録事業所番号										
口座振替用	登録事業所番号										

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			
9	8	5	5
三井住友海上火災保険株式会社			
各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事七確認	
預金口座振替依頼書	<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変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	

受付金融機関	9: 令和 年 月 日	事務処理センター
--------	-------------	----------