

1. 加入者の情報

加入者自ら署名する場合は、押印は不要です

基礎年金番号				申出者氏名	フリガナ	生年月日				性別	
-					印	5:昭和 7:平成	年	月	日	1:男 2:女	
住所	〒			都府道県		郡	町市区	連絡先電話番号		-	
	変更前の掛金納付方法				変更前の掛金納付方法に対応した登録事業所番号			登録事業所名称			
①: 事業主払込											
②: 個人払込											

2. 掛金の納付方法の変更

掛金の納付方法	①: 事業主払込		変更後の掛金納付方法に対応した登録事業所番号				事業所番号の変更は必須 04131				
	②: 個人払込		→ 加入者個人の掛金引落口座情報を記入してください。								
掛金引落口座情報	口座名義人		フリガナ		金融機関名				金融機関コード		
					銀行 労金 信連 農協 信金 信組						
			①		支店名				支店コード		
			ゆうちょ銀行以外の金融機関		本店 支店(支所) 出張所						
					預金種別		口座番号(右詰め)				
				①: 普通 ②: 当座							
		②		種目コード		契約種別コード		通帳記号		通帳番号(右詰め)	
		ゆうちょ銀行		166		30					

3. 事業主の確認事項

事業主住所・署名・押印等	1. 掛金の納付方法を「個人払込」に変更する場合、その理由は、次の選択肢のとおりです。		郵便番号	TEL		-		-	
	<input type="checkbox"/> 申出者の希望		住所	平成		年	月	日	
	<input type="checkbox"/> 事業主の都合(以下のカッコ内に理由を記入してください)		事業所名称 フリガナ						
()		事業主名称					印		

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				
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"/>	

受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター