

1 基礎年金番号 1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0										2 フリガナ ネンキン イチロウ 押印欄 年金 一郎										3 生年月日 5:昭和 7:平成 4 9 1 0 0 6				性別 1:男 2:女			
住所 フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサ 〒 111-1111										3 連絡先電話番号 (1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0)										4 東京都 区 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 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった										5 変更年月日 7:平成 2 9 0 1 3 1				6 今後の掛金納付方法 ①:事業主払込 ②:個人払込										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 (株) 年金食品サービス			
今後の企業年金制度等										掛金額区分 ①: 掛金を毎月定額で納付します 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)										7 今後の企業年金制度等 00 他に企業年金制度なし 10 企業型確定拠出年金 11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金 12 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金 13 厚生年金基金 14 確定給付企業年金 15 石炭鉱業年金基金 50 国家公務員共済組合(長期) 51 地方公務員共済組合(長期) 52 私立学校教職員共済制度(長期)				8 掛金額 2 0 0 0 0			
																				9 抛出限度額(月額) 23,000円 20,000円 12,000円							

＜注意事項＞

- この届書は、第1号被保険者または第3号被保険者から、第2号被保険者に変更となった場合に届け出る書類です。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。(選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合はレ点を記入してください。)
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。申出者本人が訂正をした場合は、訂正印は不要です。代理人が訂正をした場合は、代理人の訂正印(スタンプ印可)が必要です。
- この届書の提出には、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書(K-101A号)」(事業主作成)の添付が必須です。申出者が共済組合員の場合は「第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)(K-101B号)」が必須です。
- 原則として毎月の掛金額は1/26引落(前年12月分)～12/26引落(11月分)に1回のみ変更可能ですが、種別変更に伴う額変更は年1回の額変更を含めません。そのため、既に同年内に額変更を行っている場合も、種別変更に伴う額変更であれば、申請可能です。
- 種別変更と同時に氏名または住所を変更する場合は「加入者等氏名・住所変更届(K-005号)」をあわせて提出してください。
- 記入内容に不備があった場合は手続が遅延することがあります。
- 変更完了をお知らせする通知はありません。

1 基礎年金番号

- ・年金手帳または直近のねんきん定期便を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
- ・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

2 押印欄

申出者自ら署名する場合は、押印は不要です。

3 連絡先電話番号

日中に問い合わせができる電話番号を記入してください。(携帯電話の電話番号も可能です。)

4 被保険者種別

- ・該当する被保険者種別の変更内容を選択してください。
- ・該当する□にレ点を記入してください。

5 変更年月日

被保険者種別の変更年月日を記入してください。

6 今後の掛金納付方法

- ・掛金の納付方法は事業主に確認してください。
- ・該当する数字に○印を付けてください。
- ・変更後の掛金納付方法が事業主払込の場合で、事業主払込が事業主にとって、今回が初めてのケースになる場合は「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届(K-020号)」(事業主作成)を必ず、添付してください。(事業所登録を事前に行う共済組合員は除く)
- ・今後の掛金納付方法が個人払込の場合は、現在使用している個人口座を引き続き、利用することができます。

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	申出者 氏名	年金 一郎			<input checked="" type="radio"/> 5:昭和 <input type="radio"/> 7:平成	年	月	日	<input checked="" type="radio"/> 1:男 <input type="radio"/> 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										連絡先電話番号 (1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0)											
住所										東京 ^都 府 郡 ●● 市区 ^区 □△ 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 <input checked="" type="checkbox"/> 第3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	年	月	日	2 9 0 1 3 1			
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 <input type="radio"/> ②: 個人払込										1 1 1 1 1 1 1 1		登録 事業所 名称		(株) 年金食品サービス							
8 今後の企業年金制度等										10 拠出限度額 (月額)											
<input type="checkbox"/> 00 他に企業年金制度なし <input checked="" type="checkbox"/> 10 企業型確定拠出年金 <input type="checkbox"/> 11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金 <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)										23,000円 20,000円 12,000円											
9 掛金額区分										10 毎月の掛金額											
<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)										2 0 0 0 0 円											

7 登録事業所番号
 申出者が共済組合員の場合は記入必須となります。不明な場合は、人事、総務等担当者にお問い合わせください。

8 今後の企業年金制度等
 ・企業年金制度等の加入状況について、該当する□にレ点を記入してください。
 ・加入状況は、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書 (K-101A号)」または「第2号加入者に係る事業主の証明書 (共済組合員用) (K-101B号)」の「4. 企業年金制度等の加入状況」と同じ番号を選択してください。

9 掛金額区分
 ・掛金の納付は「0: 掛金を毎月定額で納付します」または「1: 納付月と金額を指定して納付します」のいずれかを選択し、該当する数字に○印を付けてください。
 ・「1: 納付月と金額を指定して納付します」とは、指定した納付月のみ掛金を納付する方法、または毎月異なる掛金額を納付する方法を指します。
 ・「1: 納付月と金額を指定して納付します」を選択する場合は、「加入者月別掛金額登録・変更届 (K-030号)」をあわせて提出してください。

10 毎月の掛金額
 ・掛金額区分で「0: 掛金を毎月定額で納付します」を選択する場合のみ記入してください。
 ・毎月の掛金額は5,000円～拠出限度額 (ご自身の企業年金制度等の加入状況に対応する拠出限度額) まで指定できます。
 ・掛金額は1,000円単位で指定してください。
 ・掛金額を変更しない場合は、現在の掛金額を記入してください。