

届書コード 04131

1. 申出者の情報

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	印	生年月日				性別
-							5:昭和 7:平成	年	月	日	1:男 2:女
住所	フリガナ					連絡先電話番号 (- -)					
	都道 府県		郡		市区 町村						

2. 変更前の勤務先の登録事業所情報

変更前	掛金納付方法	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		フリガナ

3. 変更後の勤務先の登録事業所情報

変更後	掛金納付方法	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		フリガナ
	企業年金制度等		拠出限度額 (月額)
	<input type="checkbox"/> 00	他に企業年金制度なし	23,000円
	<input type="checkbox"/> 10	企業型確定拠出年金	20,000円
	<input type="checkbox"/> 11	企業型確定拠出年金および厚生年金基金	12,000円
	<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)		
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)	毎月の掛金額	千 000 円

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	事務確認	受付金融機関	7:平成	年	月	日	事務処理センター		
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>						変更前の企業年金制度等の加入状況		
第2号加入者に係る事業主証明書 (共済組合員用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								
加入者掛金引落機関変更届	<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登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								
加入者月別掛金額登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>								