

加入者他年金(企業年金等)加入状況等変更届

事務処理
センター用

抛

国民年金基金連合会

届書コード 04151

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	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 (- -)					
	〒										

2. 現在の勤務先の登録事業所情報

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. 変更後の企業年金制度等の加入状況

変更後	企業年金制度等の加入状況			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 0 0 0 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				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							
加入者月別掛金額登録・変更届	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし							