

●記入にあたっての留意点

- この書類は、個人型年金の加入者資格を証明するための重要な書類です。
- 項目1は申出者が、項目2以降は事業主が記入(該当する□にはレ点)してください。なお、訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正者に応じた訂正印を押してください。
- 太枠内のすべての項目について記入してください(選択肢は、□の場合はレ点を記入してください)。

1. 申出者の情報

基礎年金番号				証明を受ける申出者氏名				希望する掛金納付方法と掛金額						
-				印				<input type="checkbox"/> 事業主払込 <input type="checkbox"/> 個人払込		毎月の掛金額	千	0	0	円

2. 申出者の他の企業年金等の加入状況

他の企業年金等の加入状況	
以下の該当する番号を記入してください。 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)	

3. 事業主の署名および押印等

カナ名称			
郵便番号	TEL		
申出者について、以下の5. ~6. のとおり証明します。			
証明日 平成 年 月 日			
住所			
事業所名称			
事業主名称	印		

4. 国民年金基金連合会に登録する(している)名称・住所等

カナ名称			
郵便番号	TEL		
(項目3. と同一の場合、記入不要)			
市区町村コード		企業名称区分	

5. 連合会への「事業所登録」の有無等(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済	→ 口座振替用登録事業所番号				
	→ 振込用登録事業所番号				
<input type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	→ 登録事業所番号				

6. 申出者の掛金納付方法((3)に該当する場合、「事業主払込」が困難な理由を、①または②で選択(記入)してください。)

<input type="checkbox"/> (1) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする <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) 申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする <input type="checkbox"/> (4) 申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする	「事業主払込」が困難な理由 <input type="checkbox"/> ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため <input type="checkbox"/> ②その他 ()	掛金納付方法 1: 事業主払込 2: 個人払込
---	---	-------------------------------

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	7: 平成	年	月	日	事務処理センター
運用関連運営管理機関							
記録関連運営管理機関							