

加入者登録事業所変更届

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

1. 届出者の情報

基礎年金番号				届出者 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 (- -)					
	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(厚生年金にのみ加入)	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"/>	16 企業型確定拠出年金および石炭鉱業年金基金	
	<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)		
<input type="checkbox"/>	53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)		
掛金額区分 ※どちらかに○を付けてください	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	9: 令和	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"/>									