

●必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。

必ず申出者をご署名ください。

●届出後の被保険者種別が第1号、第3号、任意加入被保険者の方は、こちらの届書ではお手続きいただけません。

●「(1) 氏名変更」、「(2) 住所・連絡先電話番号変更」をされる方は、「1. 届出者の情報」欄には変更後の氏名・住所等をご記入ください。

1. 届出者の情報

基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
	フリガナ	⑤ 昭和 年 月 日 ⑦ 平成	① 男 ② 女
住所			海外居住者の場合 国名
フリガナ	〒 - (都道府県) (市町村) 連絡先電話番号 (- -)		
	(都道府県) (市町村)		市区町村コード

2. 届出事項 (1)~(6)の該当する「届出内容」をすべて選択(冒頭の口にし点を記入)のうえ、右欄太枠内に必要事項を記入してください。

欄	届出内容	必要事項	届出コード
<input checked="" type="checkbox"/>	(1) 氏名変更	変更前の氏名 フリガナ 氏名変更年月日 ⑦ 平成 年 月 日 ⑨ 令和	04011
<input checked="" type="checkbox"/>	(2) 住所・連絡先電話番号変更	変更前の住所・連絡先電話番号 〒 連絡先電話番号 (- -) (都道府県) (市町村) 住所変更年月日 ⑦ 平成 年 月 日 ⑨ 令和	04021
<input checked="" type="checkbox"/>	(3) 被保険者種別変更 ※第1号、第3号、任意加入被保険者から第2号被保険者になった場合 ※(6)欄にもチェックのうえ、必要事項をご記入ください	勤務先での企業年金制度等の加入状況コード ※別紙「K-033」で自身の加入状況をご確認のうえ、他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください 種別変更年月日 ⑦ 平成 年 月 日 ⑨ 令和 給付金・年金の受給状況 ※60歳以上の方はチェック <input checked="" type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことはありません <input checked="" type="checkbox"/> 老齢基礎年金、老齢厚生年金を繰り上げ受給していません	04111(5)(6) (5)個04051
<input checked="" type="checkbox"/>	(4) 勤務先での企業年金制度等の加入状況変更 ※(6)欄にもチェックのうえ、必要事項をご記入ください	変更後の企業年金制度等の加入状況コード ※別紙「K-033」で自身の加入状況をご確認のうえ、他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください	04151(6) (5)事04131 (5)個04051
<input checked="" type="checkbox"/>	(5) 掛金納付方法・掛金引落口座情報の変更	現在の掛金納付方法 ※いずれかを選択 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込 <input checked="" type="checkbox"/> 個人払込 変更後の掛金納付方法 ※いずれかを選択 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込1 ※(添付書類「事業主払込に関する証明書(K-109AまたはB)」より事業主払込用「登録事業所番号」「登録事業所名称」を右の欄に転記してください 登録事業所番号 登録事業所名称 <input checked="" type="checkbox"/> 個人払込2 ⇒ 「3. 掛金引落口座の情報」欄に変更後の掛金引落口座を記入してください	事04131 個04051 (6)04091
<input checked="" type="checkbox"/>	(6) 掛金額区分・掛金額の変更 ※掛金額区分「納付月と金額を指定して納付」は、「100」他に企業年金制度なし(厚生年金にのみ加入)の方のみ選択可能	変更後の掛金額区分 ※いずれかを選択 <input checked="" type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付。 <input checked="" type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付1 ⇒ 「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030)」を添付してください 「掛金を毎月定額で納付」を選択した場合、毎月の掛金額 千 0 0 0 円 掛金額変更理由 <input checked="" type="checkbox"/> 企業年金制度等の事業主掛金額の増減に伴う変更 <input checked="" type="checkbox"/> iDeCo+(中小事業主掛金納付制度)の事業主掛金額の増減に伴う変更	04091

3. 掛金引落口座の情報 「2. 届出事項」- (5)の「変更後の掛金納付方法」で「個人払込」を選択した場合に記入してください。

口座名義人	金融機関名	金融機関コード
フリガナ	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input checked="" type="checkbox"/> 労金 <input checked="" type="checkbox"/> 信連 <input checked="" type="checkbox"/> 農協 <input checked="" type="checkbox"/> 信金 <input checked="" type="checkbox"/> 信組	
	支店名	支店コード
	<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 出張所	
	預金種別	口座番号(右詰め)
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通1 <input checked="" type="checkbox"/> 当座2	
	種目コード	契約種別コード
	166	30
	通帳記号	通帳番号(右詰め)

右欄内(太枠)に必要事項を記入してください

どちらかを選択のうえ、し点を記入し、右欄内に必要事項を記入してください

(本人名義に限定・屋号付きは不可)

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	9:令和 年 月 日	事務処理センター
各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認
預金口座振替依頼書	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>
加入者月別掛金額登録・変更届	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
事業主払込に関する証明書	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>
事業主払込に関する証明書(共済組合員用)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>