

届書コード 04131

1. 届出者の情報

必ず届出者をご署名ください。

基礎年金番号				氏名		生年月日			性別	
フリガナ				フリガナ		⑤ 昭和 ⑦ 平成	年	月	日	① 男 ② 女
フリガナ				フリガナ						
住所	〒			都 道 市 区 府 県 郡 町 村		連絡先電話番号 (- -)				

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 checked="" type="checkbox"/>	00	他に企業年金制度なし	23,000円
<input checked="" type="checkbox"/>	10	企業型確定拠出年金	20,000円
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	12	企業型確定拠出年金および確定給付企業年金	
<input checked="" type="checkbox"/>	13	厚生年金基金	
<input checked="" type="checkbox"/>	14	確定給付企業年金	
<input checked="" type="checkbox"/>	15	石炭鉱業年金基金	
<input checked="" type="checkbox"/>	50	国家公務員共済組合(長期)	
<input checked="" type="checkbox"/>	51	地方公務員共済組合(長期)	
<input checked="" type="checkbox"/>	52	私立学校教職員共済制度(長期)	
掛金額区分 ※どちらかに ○をつけて 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

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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
加入者掛金引落機関変更届	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
加入者月別掛金額登録・変更届	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							