

加入者掛金引落再開依頼書

必ず申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		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		

掛金の引落しが下記の理由により一時的に停止されていますが、掛金の引落しの再開を依頼します。

<掛金引落停止理由>
(ア)～(エ)の該当項目に○印をご記入の上、該当する番号に記入欄がある場合は、ご記入ください。

○(ア) 被保険者種別の変更をした際に、被保険者種別変更届を提出せず掛金の引落が停止となった。
その後再び、被保険者種別を変更したため、掛金の拠出を再開したい。

被保険者種別を変更した年月日 年 月 日
再び、被保険者種別を変更した年月日 年 月 日

○(イ) 運営管理機関に被保険者種別変更届を提出したが、年金事務所への国民年金の手続きが遅れたこと等により、日本年金機構の被保険者記録が変更されておらず、掛金の引落が停止となった。
その後日本年金機構の被保険者記録の変更が行われたため掛金の拠出を再開したい。

○(ウ) 個人型年金の掛金額が拠出限度額を超えたため、掛金の引落しが停止となったが、付加保険料の納付を中止したため、掛金の拠出を再開したい。

○(エ) その他

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連合会使用欄

受付 金融機関	9 令和	年	月	日	連合会