

事業主払込(登録・納付方法変更等)に関する証明書(共済組合員用)

- こちらの様式は、iDeCo(個人型確定拠出年金)の掛金の納付方法に関し、申出者が「事業主払込」を希望する場合、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望する場合に提出が必要です。(申出者が「事業主払込」を希望したものの、事業主の事情により「個人払込」となった場合でも提出は必要です)
- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- 毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。

- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- 太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
- 選択項目のにはし点をご記入ください。
- お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・改変したと認められた場合、本登録(変更)手続きが取り消されることがあります。

申出者記入欄

1. 申出者の情報

私(申出者)はiDeCo(個人型確定拠出年金)の掛金の納付に関して、事業主払込を希望、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望するので、下記の通り届出致します。

基礎年金番号				申出者氏名 (自署)	フリガナ
申出者が希望する掛金納付方法:下記(1)~(4)のいずれかを選択してください					
<input checked="" type="checkbox"/> (1) iDeCo(個人型確定拠出年金)へ新規加入すると同時に、事業主払込を希望する					
<input checked="" type="checkbox"/> (2) 個人払込により掛金を納付しているが、事業主払込へ変更する					
<input checked="" type="checkbox"/> (3) 事業主払込により掛金を納付しているが、勤務先の変更(転職等)に伴い、掛金を納付する事業主を変更する					
<input checked="" type="checkbox"/> (4) 事業主払込により掛金を納付しているが、個人払込へ変更する(勤務先の変更なし)					
毎月の加入者掛金額					
	千	0	0	0	円
※掛金の納付方法について、共済組合員の方は毎月定額納付に限られており、納付月と金額を指定して納付する(月別掛金額を登録する)ことはできません。					

事業主記入欄

2. 事業主の確認事項、証明

申出者が希望する掛金納付方法について確認の上、以下のとおり回答します。

掛金の納付方法に関する確認: (1)~(3)のいずれかを選択してください

- (1) 申出者は「事業主払込」を希望しているが「個人払込」とする
(1)の場合、最もあてはまる理由を次の①②いずれかを選択してください
(②の場合はその理由もあわせて記入してください)
- ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため
- ② その他 ()
- (2) 申出者が希望しているため、「個人払込」とする
- (3) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする:
(3)の場合、下記「登録事業所番号の確認」欄に必要事項を記入してください。

事業主の署名等(申出者を使用する厚生年金適用事業所)

証明日	令和	年	月	日
※3ヵ月以内有効				
郵便番号・所在地				
事業所名称・フリガナ				
事業主名称(代表者肩書・氏名)				
ご担当者様のお名前・ご連絡先				

登録事業所番号の確認: ①②のいずれかを選択のうえ、指示に従って記入してください

- ①振込を選択する
- ②口座振替を選択する(直近12ヵ月以内に引落実績がある)
- ③口座振替を選択する(直近12ヵ月以内に引落実績がない、または不明である)

※直近12ヵ月以内に引落実績がない場合は、「預金口座振替依頼書(K-007)」をあわせてご提出ください
(直近の引落実績や掛金引落口座情報が不明の場合は、「登録事業所掛金引落機関情報変更届(K-020)」も必要となります)

※登録事業所番号は、いずれかの欄に必ず記入してください

①を選択した場合、振込用の登録事業所番号を記入してください

振込用	登録事業所番号

②③を選択した場合
口座振替用の
登録事業所番号を記入

口座振替用	登録事業所番号

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
預金口座振替依頼書	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>
登録事業所掛金引落機関 情報変更届	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/>

受付金融機関		事務処理センター		
令和	年	月	日	