

扱

掛金引落一時停止届(共済組合員用)

※本届書は下記国民年金基金連合会へ直接提出してください。

国民年金基金連合会

<記入上の注意>
・太線内は必ず記入してください。

届出年月日	令和	01	年	10	月	31	日
-------	----	----	---	----	---	----	---

登録事業所番号	登録事業所名称
1:2:3:4:5:6:7:8	フリガナ ●●シヨウ ●●キョク ●●省 ●●局

事業主住所	〒 123-4567 東京都 ●●区 □△1-2-3 ●●省 ●●局
事業主名称 又は 事業主氏名	●●省 ●●●●
担当者名	●●●●●●
連絡先電話番号	03-9999-9999

下記の従業員について、人事異動等の理由により掛金の収納を停止してください。

基礎年金番号	氏名	生年月日	理由
0110123456	フリガナ ネンキン 伊ロウ 年金 一郎	5:昭和 年 月 日 7:平成 49 10 06	●年●月●日付人事異動のため、●年●月より掛金引落停止
フリガナ		5:昭和 年 月 日 7:平成	
フリガナ		5:昭和 年 月 日 7:平成	
フリガナ		5:昭和 年 月 日 7:平成	
フリガナ		5:昭和 年 月 日 7:平成	

1

●住所・事業主名称・担当者名・連絡先電話番号
日中に問合わせができる電話番号を記入してください。(携帯電話の電話番号も可能です。)

2

●基礎年金番号
・年金手帳または基礎年金番号通知書を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

- ### 注意事項
- 掛金の引落しを停止する加入者の方が生じたとき(共済組合員を擁し、掛金払込方法が事業主払込(口座振替)の事業所のみ)に届け出る届書です。
 - 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。
(選択肢は、該当する数字に○印を付けてください。)
 - 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。
 - 記入内容に不備があった場合は手続が遅延することがあります。
 - この届書は、毎月5日までに「国民年金基金連合会事務処理センター」へ直接提出してください。
(送付先住所は「掛金引落一時停止届(共済組合員用)」の<書類送付先>に記載)