

個人型年金加入申出書

1 枚目

●必ず記入要領をご覧のうえ、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。●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。

1. 申出者 全ての加入申出者をご記入ください。

氏名 (自署)	フリガナ	基礎年金番号				—				
		生年月日	☑ 昭和5	年	月	日	性別	☑ 男 ₁	☑ 女 ₂	
住所	フリガナ	市区町村コード				連絡先電話番号				
	〒									

2. 被保険者の種別 必ずいずれか1つにし点をご記入のうえ、「3.掛金の納付方法」以降の該当項目をご記入ください。

- 第1号被保険者 ▶ 会社員以外の自営業者
- 第2号被保険者 (65歳未満) ▶ 共済組合員を除く会社員等
- 第3号被保険者 ▶ 会社員、公務員に扶養されている配偶者
- 共済組合員 (65歳未満) ▶ 国家公務員共済組合の長期組合員、地方公務員共済組合の長期組合員、私立学校教職員共済制度の長期加入者
- 任意加入被保険者 (60歳以上65歳未満の日本国内に住所を有する者) (任意加入被保険者用別紙の提出が必要)
- 任意加入被保険者 (20歳以上65歳未満の海外居住者) (任意加入被保険者用別紙の提出が必要)

【第2号被保険者】
【共済組合員】の方
はご記入ください。

3. 掛金の納付方法

- 事業主払込₁
- 個人払込₂

4. 掛金引落口座情報

【個人払込】の場合は加入申出者をご記入ください。第1号・第3号・任意加入被保険者も同様です。
【事業主払込】の場合で、事業所内において事業主払込の加入者は今回が初めてである、又は、口座から直近12ヵ月以内に引落実績がない、もしくは不明であるときは、事業主でご記入ください。

口座名義人	フリガナ	金融機関 届出印	金融機関届出印がある方は、 2枚目に届出印を押印してください	
個人払込の場合、本人名義に限定・屋号付きは不可				
☑ ゆうちょ銀行以外の金融機関 ₁		どちらかを選択してください		☑ ゆうちょ銀行 ₂
金融機関名	<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	金融機関コード	種目コード 166	契約種別コード 30
支店名	<input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 (支所) <input checked="" type="checkbox"/> 出張所	支店コード	通帳記号	通帳番号 (右詰め)
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 ₁ <input checked="" type="checkbox"/> 当座 ₂	口座番号 (右詰め)		

5. 掛金額区分

- 掛金を下記の毎月定額で納付します。₀
- 納付月と金額を指定して納付します。₁

毎月の掛金額	千	0	0	0	円	被保険者の種別、企業年金制度等の加入状況により限度額が異なります。	別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。
--------	---	---	---	---	---	-----------------------------------	-------------------------------

【第2号被保険者】
【共済組合員】の方
は勤め先が別紙の「事業主の証明書」に記入後、申出者が「事業主の証明書」から右欄に転記ください。

※1:共済組合員の場合、登録事業所番号を必ず記入してください。

6. 現在のお勤め先(事業所の情報)

登録事業所 番号※1		フリガナ
企業年金制度等の 加入状況		登録事業所 名称

【第1号被保険者】
【任意加入被保険者】の方
でいずれかに該当する場合はご記入ください。

※2:この額も含めて68,000円が限度額となります。

7. 付加保険料納付状況・国民年金基金加入状況について

<input type="checkbox"/> 国民年金の付加保険料 (納付月額400円※2) を納付している。		
<input type="checkbox"/> 国民年金基金に加入している。		
右欄を記入 ▶ 国民年金基金加入員番号		
掛金月額 ※2	千	円

60歳以上の方は
ご記入ください。

8. 給付金・年金の受給状況について

- iDeCoの老齢給付金 (一時金を含む) を受給していない。
- 老齢基礎年金・老齢厚生年金を繰り上げ受給していない。

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									
運用関連運営管理機関	0	0	0	0	7	9	2	auアセットマネジメント (株)	
記録関連運営管理機関	0	0	0	0	0	1	1	日本インバスター・ソリューション・アンド・テクノロジー (株)	
各種届書添付書類	受付金融機関確認		事務処理センター		受付金融機関		事務処理センター		
預金口座振替依頼書 K-001	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし			令和		年	月	日
加入者月別掛金額登録・変更届 K-030	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							
加入者等運営管理機関変更届 K-004	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							
個人別管理資産移換依頼書 K-003	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							
事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書 K-101A	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							
第2号加入者に係る事業主の証明書 (共済組合員用) K-101B	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							
任意加入被保険者用別紙 (K-001、K-010D添付用) K-018	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし							