

個人型年金加入申出書(共済組合員用)

ご注意事項をよくお読みいただき、ご記入をお願いいたします。黄色の網掛けにつきご記入ください。

記入例

1 本人がご記入ください。
※基礎年金番号は、「年金手帳」等をご確認のうえご記入ください。
※氏名の間のスペースは1ヶ所です。外国人の方もスペースが1ヶ所となるようご記入ください。

2 共済組合員にチェックしてください。

3 いずれかにチェックしてください。
事業主払込を選択した場合は、「事業主払込に関する証明書」の添付が必要ですので、コールセンターにお問い合わせください。

国民年金基金連合会 宛 届書コード 01011		事務処理センター用	
個人型年金加入申出書 1枚目			
●必ず記入要欄をご覧のうえ、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□にはし点を記入してください。●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。●身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。			
1. 申出者 全ての加入申出者がご記入ください。▼申出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。			
フリガナ ネンキン イチロウ	基礎年金番号 1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0	氏名 年金 一郎	
氏名	生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 49 10 06	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
フリガナ アヲナトウキョウト マルマルク サンカクサンカク1-23-456 シカクシカクビル	連絡先電話番号 3456-7890	住所 〒123-4567 東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル	
2. 被保険者の種別 必ずいずれか1つにし点を記入かつ、「3.掛金の納付方法」以降の該当項目をご記入ください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 第1号被保険者▶会社員以外の自営業者 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号被保険者(65歳未満)▶共済組合員を除く会社員等 <input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者▶会社員、公務員に扶養されている配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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)			
3. 掛金の納付方法 事業主払込を選択した場合は、「事業主払込に関する証明書(K-109AまたはB)」をご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込 <input checked="" type="checkbox"/> 個人払込			
4. 掛金引落口座情報 「個人払込」の場合は加入申出書にご記入ください。第1号・第3号・任意加入被保険者も同様です。「事業主払込」の場合は、ご記入は不要です。			
フリガナ ネンキン イチロウ	金融機関 届出印	個人払込の場合、本人名義に限定し、届出印は不可	
金融機関名 <input checked="" type="checkbox"/> ゆうちょ銀行以外の金融機関 <input checked="" type="checkbox"/> ゆうちょ銀行			
金融機関名	金融機関コード	種目コード 166	契約種別コード 30
支店名	支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 出張所	通帳記号	通帳番号(右詰め)
支店名	支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店(支所) <input checked="" type="checkbox"/> 出張所	通帳記号	通帳番号(右詰め)
預金種別 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座	口座番号(右詰め) 1 2 3 4 5 6 7		
5. 掛金額区分 <input checked="" type="checkbox"/> 掛金を下記の毎月定額で納付します。 <input checked="" type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付します。1			
毎月掛金額 1 2 0 0 0 円	別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030)」を添付してください。		
6. 現在のお勤め先(事業所情報) 企業年金制度等の加入状況コード 5 0 左記の番号が[00]以外の場合 □にし点を記入ください。			
登録事業所番号 01153 登録事業所名称 株式会社			
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 checked="" type="checkbox"/> 国民年金の付加保険料(納付月額400円※1)を納付している。 <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金基金に加入している。 右欄を記入し、国民年金基金加入員番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0			
8. 給付金・年金の受給状況について <input checked="" type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給していない。 <input checked="" type="checkbox"/> 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 3 0 0 0 受付金融機関および事務処理センター使用欄			
J Aバンク(農林中金) 株式会社 日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー㈱			
各種届書・実行書類 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			

6 別紙のフローチャートを実施し、**2桁**の数字をご記入ください。
【53】の場合:右側**チェックボックス3ヶ所**にし点を記入してください。
【50】【51】【52】の場合:右側**チェックボックス1ヶ所**にし点を記入してください。
事業主払込とされる方は、「事業主払込に関する証明書」を確認の上、「登録事業所番号」「登録事業所名称」も併せてご記入ください。

7 60歳以上の方は両方にチェックしてください。
※どちらかを受給している場合、iDeCoに加入できません。

- 4** 引落口座の登録に合わせてご記入・ご捺印ください。 ※「事業主払込」の場合は記入不要です。
- 5** どちらかにチェックしてください。ただし、企業型DCとiDeCoの両方に加入の場合、掛金額区分は毎月定額のみとなります。毎月定額(左)…毎月の掛金額をご記入ください。5,000円~拠出限度額まで指定できます。納付月と金額を指定(右)…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。

国家公務員共済組合または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員の方が加入できます。
《ご注意》
記入内容を訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。修正液での訂正は承れません。2枚目の預金口座振替依頼書兼自動払込利用申込書を訂正する場合には金融機関届出印もしくは届出サインにて訂正してください。

本人控は返却致しませんのでご了承ください。