

1. 申出者が希望する払込情報

1基礎年金番号

フリガナネンキンイチロウ

申出者氏名年金一郎

2申出者が希望する掛金納付方法：下記（１）～（４）のいずれかに☑

☒（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

☐（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

☐（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

☐（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）

3毎月加入者掛金額

千円

20000

※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。

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）のいずれかに☑

☐（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いずれかに☑
（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）を選択された場合、下記「掛金の納付方法の確認」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6年12月1日

郵便番号・所在地123-4567

※3ヵ月以内有効

東京都〇〇区△△1-23-456

□□ビル〇〇省〇〇局

事業所名称・フリガナ〇〇ショウ〇〇キョク

〇〇省〇〇局

事業主名称（代表者肩書・氏名）〇〇〇〇

ご担当者様のお名前・ご連絡先年金三郎12-3456-7890

事業主払込方法／登録事業所番号の確認：
①～③のいずれかに☑のうえ、指示に従って記入

※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振込を選択する

①を選択した場合、振込用の登録事業所番号を記入

振込用登録事業所番号

☒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）

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12345678

☐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）

③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

<注意事項>

- この証明書は、個人型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。）
- 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。
- 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、該当する番号の□にレ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。
（申出者の情報欄：申出者が訂正／事業主の情報欄：事業主が訂正）
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。

1.申出者が希望する払込情報

1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。

2申出者が希望する掛金納付方法

該当するいずれかの□にレ点を記入してください。

3毎月の加入者掛金額

・拠出限度額は企業年金制度等の加入状況、企業型確定拠出年金の事業主掛金額および
確定給付企業年金等の他制度掛金相当額によって異なります。

拠出限度額：20,000円
50：国家公務員共済組合（長期）
51：地方公務員共済組合（長期）
52：私立学校教職員共済制度（長期）
53：企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度（長期）

各月の企業型確定拠出年金の事業主掛金額 および 確定給付企業年金等の他制度掛金相当額	個人型年金の拠出限度額
35,000円未満	20,000円
35,000円以上	月額55,000円-（各月の企業型確定拠出年金の事業主掛金額+ 他制度掛金相当額） 例）55,000円-50,000円＝5,000円

※上記の「個人型年金の拠出限度額」が5,000円未満の場合は、個人型年金に加入できません。

1. 申出者が希望する払込情報

基礎年金番号

フリガナ

ネンキン イチロウ

申出者氏名

年金 一郎

申出者が希望する掛金納付方法：下記（１）～（４）のいずれかに☑

☒（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

☐（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

☐（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

☐（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

千円

20000

※ 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。

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。

4 掛金の納付方法に関する確認：（１）～（３）のいずれかに☑

☐（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いずれかに☑
（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）を選択された場合、下記「掛金の納付方法の確認」欄に必要事項を記入してください。

6 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 6 年 12 月 1 日

郵便番号・所在地 ※3ヵ月以内有効

123-4567

東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル 〇〇省 〇〇局

事業所名称・フリガナ

〇〇ショウ 〇〇キョク

〇〇省 〇〇局

事業主名称（代表者肩書・氏名）

〇〇 〇〇

ご担当者様のお名前・ご連絡先

年金 三郎 12-3456-7890

5 事業主払込方法／登録事業所番号の確認：
①～③のいずれかに☑のうえ、指示に従って記入

※ 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振込を選択する ①を選択した場合、振込用の登録事業所番号を記入

☒ 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）

②③を選択した場合 口座振替用の登録事業所番号を記入

振込用 登録事業所番号

口座振替用 登録事業所番号

12345678

③ 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

2.事業主の確認事項、証明

4 掛金の納付方法に関する確認

・該当する番号の□にレ点を記入してください。

・（１）に該当する場合は、「事業主払込」が困難な理由を、①または②で選択（記入）し、□にレ点を記入してください。

5 事業主払込方法／登録事業所番号の確認

・該当する番号の□にレ点を記入してください。

・①に該当する場合は、「振込用登録事業所番号」を記入してください。

・②③に該当する場合は、「口座振替用登録事業所番号」を記入してください。

※「登録事業所番号」は記入必須となります。登録事業所番号が無い場合、「事業所登録申請書（事前登録用）（K-029号）」を提出し、事前に登録事業所番号を取得してください。

※③に該当し、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-007B号）」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号）」も必要となります。

【事業主様へ：登録事業所番号のご確認方法について】
登録事業所番号が不明の場合は、下記の方法でご確認ください。

・登録された際に「事業所登録通知書」が事業所様宛に送付されておりますので、当該通知書で登録事業所番号をご確認いただけます。

・引落対象の加入者がいる場合、毎月「掛金納付結果通知書 兼 引落事前通知書」が事業所様宛に送付されているため、当該通知書で登録事業所番号をご確認いただけます。

・登録事業所番号がご不明の場合は、国民年金基金連合会コールセンター宛
（0570-003-105または03-6627-9059 受付時間：平日9：00～17：00
土・日・祝日・年末年始はご利用いただけません）にお問い合わせください。

6 事業主の署名等（申出者を使用する厚生年金適用事業所）

◇郵便番号・所在地
事業所の郵便番号、住所を記入してください。

◇事業所名称・フリガナ
事業所の名称とフリガナを記入してください。

◇事業主名称（代表者肩書・氏名）
事業主の氏名を記入してください。

◇ご担当者様のお名前・ご連絡先
本証明をいただいたご担当者名、ご連絡先を記入してください。