

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

本証明書は申出者様の個人型年金の加入資格を事業主様に証明いただくものです。
 「1.申出者の情報」に記入・押印の上、事業主様へお渡しください。

記入例

国民年金基金連合会 御中 事務処理センター控え

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

●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。
 ●毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領をご確認ください。 ●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のうえ、
 訂正部分に訂正印を押印してください。(申出者の情報欄・申出者の訂正印・事業主の情報欄・事業主の訂正印)

1 申出者の情報 ▼加入者自らが署名する場合、押印は不要です。

証明を受ける
 申出者氏名 **年金 一郎** 印

基礎年金番号 **1234-567890**
 希望する掛金の納付方法 事業主払込 個人払込

2.掛金額区分
 掛金を下記の毎月定額で納付します。 (どちらかを選択してください) 納付月と金額を指定して納付します。
 毎月の掛金額 **12000** 円 別紙の「加入者別掛金額登録・変更届」を添付してください。

2 事業主の署名および押印等
 郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
 申出者について、個人型年金の加入者資格があることを証明します。
 証明日 **令和 1 年 12 月 12 日**
 ※3か月以内有効
 住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル
 フリガナ 事業所名称 **〇〇ショウ 〇〇省**
 事業主名称(代表者別名 氏名) **〇〇 〇〇**
 事業所印欄

3 養老年金制度等の加入状況
 該当番号を記入してください。 番号 **510**
 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)

4 申出者を使用している事業所の住所・名称等
 番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
 住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル 省 局
 フリガナ 事業所名称 **〇〇ショウ 〇〇省 〇〇局**
 ※「3.事業主の署名および押印等」と同一の場合、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。

6 協会への「事業所登録」の有無等

納付方法	振込用登録事業所番号	口座振替用登録事業所番号	個人払込用登録事業所番号
<input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済			
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済			12345678

掛金納付方法 1:事業主払込 2:個人払込 3:振込

5 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください

①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。
 ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
 ③申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする。
 ▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。
 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。
 その他()
 ④申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする。

左で①または④を選択した場合のみご記入ください。
 ①振込を選択する。
 ②口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。
 ③口座振替で直近12カ月以内に引落実績がない、または不明である。
 ③再度預金口座振替登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」の提出が必要となります。

加入者自ら署名する場合押印不要です。

- ①黄網はご本人がご記入、②～⑤青網は事業主がご記入ください。
- ① ご記入ください。(本欄のみご本人が記入)
- ② 証明日・事業所所在地・事業所名称・代表者名・カナ名称・郵便番号・電話番号をご記入のうえ、事業主様の証明印をご捺印ください。
- ③ 該当する番号をご記入ください。
- ④ 該当する場合はご記入ください。
 ※厚生年金適用事業所の所在地・名称が「2.事業主の署名および押印等」欄と異なる場合のみ、ご記入ください。
- ⑤ 該当する項目にチェックをしてください。
- ⑥ いずれかにチェックをしてください。
 該当する番号をご記入ください。

この書類は、個人型確定拠出年金の加入者資格を確認するための書類です。
 共済組合の組合員の方が加入される場合は必ず必要な書類ですので、現在の勤務先に作成を依頼してください。
 《ご注意》項目1は加入申出者ご本人が、項目2以降は勤務先のご担当者がご記入ください。
 また、訂正印は訂正箇所に応じた訂正印をご捺印ください。

