

個人型年金加入申出書(第2号被保険者(65歳以上75歳未満)新規・継続加入用) 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☑にはレ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。
●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 全ての加入申出者をご記入ください。 ▼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。

氏名	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つにレ点をご記入のうえ、「3. 掛金の納付方法」以降の該当項目をご記入ください。

第2号被保険者(共済組合員を除く会社員等)
 65歳以上70歳未満 70歳以上75歳未満
 共済組合員(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)
 65歳以上70歳未満 70歳以上75歳未満

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。
 「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か月以内に引落実績がない、もしくは不明であるときは、事業主で記入ください。
 継続加入かつ口座変更を希望されない場合、掛金引落口座情報のご記入は不要です。口座変更を希望される場合のみ、ご記入ください。

口座名義人 個人払込の場合、本人名義に限定・屋号付きは不可	フリガナ	金融機関 届出印	2枚目に 金融機関届出印を押印してください	
☑ 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 継続加入かつ掛金額を変更しない場合でもご記入ください。

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。

6. 現在のお勤め先(事業所情報)

登録事業所番号	フリガナ
企業年金制度等の加入状況	登録事業所名称

7. 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・老齢厚生年金を受給していない。

【65歳以上70歳未満の方はご記入ください】

8. 公的年金の受給権有無
 公的年金の受給権を有していません。

9. 「8. 公的年金の受給権有無」を確認するため、以下の書類の添付が必要です。
 被保険者記録照会回答票 提出時に添付をお願いします。 戸籍の附票の写し 提出時に添付をお願いします。

【70歳以上75歳未満の方はご記入ください】

10. 厚生年金高齢任意加入状況について
 厚生年金高齢任意加入手続き中、または厚生年金高齢任意加入者です。

受付金融機関および国民年金基金連合会使用欄

受付金融機関	0010	りそな銀行	プラン名	りそなiDeCo(運営管理機関手数料無料型)
運用関連運営管理機関	0000753	りそな銀行	契約番号	9042001
記録関連運営管理機関	0000011	日本インバース・ソリューション・アンド・テクノロジー株式会社		

各種届書・添付書類	受付金融機関確認	国民年金基金連合会
預金口座振替依頼書 K-002	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
加入者月別掛金額登録・変更届 K-030	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> なし	
被保険者記録照会回答票	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
戸籍の附票の写し	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	

受付金融機関		国民年金基金連合会	
令和	年	月	日

★ 様式第 K-002号(2022.05)

預金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

2枚目

私が支払うべき個人型年金の掛金を、収納企業の指定する日に下記名義の口座から口座振替の方法により支払うこととしたいので、下記の預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収

加

1. 申出者		全ての加入申出者をご記入ください。	
氏名	フリガナ	記入内容の誤り、不備等や、印鑑相違、押印不鮮明等の場合、再度提出をお願いすることになります。その場合、掛金の引落しができませんので、ご提出の前に今一度、記入内容、届出印の押印状態をご確認ください。 (※引落せなかった掛金を後日、改めて納付することはできませんので、ご注意ください。)	
	フリガナ		
住所	フリガナ	連絡先電話番号	
	〒	()	
		-	

継続加入かつ口座変更を希望されない場合、掛金引落口座情報は不要です。

掛金引落口座が金融機関届出印を要しない口座(生体認証取引・無印鑑取引など)の場合は金融機関届出印の押印の代わりに「届出印押印不要口座」にレ点を記入ください。(金融機関によりこの取り扱いができない場合があります。)

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。この欄の訂正をおこなう場合は、訂正箇所金融機関届出印を押印してください。 「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か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	<input type="checkbox"/> 届出印押印不要口座
<input checked="" type="checkbox"/> 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	
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	ゆうちょ銀行の自動払込利用の場合は、自動払込み規定が適用されます。 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
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)	通帳番号(右詰め)

預金口座振替規定(自動払込は除く)

- 銀行(金庫・農協)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり国民年金基金連合会から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものととして取扱ってもさしつかえありません。
- この預金口座振替について十分に協議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

【金融機関さまへのお願い】		口座振替金融機関使用欄	
預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)が不備の場合、不備返却事由にレ点をつけて下記までご返送ください。			
口座振替金融機関使用欄(不備返却事由)			
<input checked="" type="checkbox"/> 預金取引なし	記載事項等相違	<input checked="" type="checkbox"/> 店名	<input checked="" type="checkbox"/> 預金種目
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑相違		<input checked="" type="checkbox"/> 口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 口座名義
検査	照合	その他()	
	受付		

口座振替金融機関受付	
令和	年 月 日

収納企業名	国民年金基金連合会 確定拠出年金
払込先口座番号	00110-8-82774
払込先加入者名	国民年金基金連合会
振替日(払込日)	毎月26日 (休業日の場合、翌営業日)

不備の場合の返却先(事務処理センター)		受付金融機関		事務処理センター	
		令和	年 月 日		