

- 必ず記入要領をご確認のうえ、ご記入ください。
- 届出後の被保険者種別が第1号、第3号、任意加入被保険者の方は、こちらの届書ではお手続きいただけません。

1. 届出者の情報: ●「(1) 氏名変更」、「(2) 住所・連絡先電話番号変更」をされる方は、「1. 届出者の情報」欄には**変更後の**氏名・住所等をご記入ください。

基礎年金番号	フリガナ	氏名	生	年	月	日	性別
			5:昭和				1:男
			7:平成				2:女
住 所							海外居住者の場合 国名
フリガナ							
〒 連絡先電話番号 (- -)							市区町村コード

2. 届出事項: (1)~(6)の該当する「届出内容」をすべて選択(冒頭の口)に✓点を記入)のうえ、右欄太枠内に必要事項を記入してください。

✓欄	届出内容	必要事項						届 書 コ ー ド
<input type="checkbox"/>	(1) 氏名変更	変更前の 氏名	フリガナ	氏名変更 年月日	7:平成 9:令和	年 月 日	04011	
<input type="checkbox"/>	(2) 住所・連絡先 電話番号変更	変更前の 住所・連 絡先電話 番号	〒 連絡先電話番号(- -) 都 道 市 区 府 県 郡 町 村	住所変更 年月日	7:平成 9:令和	年 月 日	04021	
<input type="checkbox"/>	(3) 被保険者種別変更	勤務先での企業年金制度等の加入状況コード	※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、 他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください	種別変更 年月日	7:平成 9:令和	年 月 日	04111(5)(6) (5)個04051	
<input type="checkbox"/>	(4) 勤務先での 企業年金制度等 の加入状況変更	変更後の企業年金制度等の加入状況コード	※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、 他の企業年金制度等の加入状況の2桁の数字をご記入ください	別紙 K-033			04151(6) (5)事04131 (5)個04051	
<input type="checkbox"/>	(5) 掛金納付方法・ 掛金引落口座情報 の変更	現在の掛金納付方法 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 事業主払込 <input type="checkbox"/> 個人払込	登録事業所 番号			事04131 個04051 (6)04091	
<input type="checkbox"/>	(6) 掛金額区分・ 掛金額の変更	変更後の掛金額区分 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付。 <input type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付。 ⇒ 「加入者月別掛金額登録・変更届 (K-030)」を添付してください	掛金額変更理由 ※該当する場合のみ <input checked="" type="checkbox"/>	千円 000 円		04091	

3. 掛金引落口座の情報: 「2. 届出事項」- (5)の「変更後の掛金納付方法」で「個人払込」を選択した場合に記入してください。

掛金引落口座情報	口座名義人	フリガナ	金融機関名	金融機関コード	
			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組		
			支店名	支店コード	
			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所		
		預金種別	口座番号(右詰め)		
		<input type="checkbox"/> 普通 ₁ <input type="checkbox"/> 当座 ₂			
		種目 コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)
		166	30		

(本人名義に限定・屋号付きは不可)

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	0:0:1:0		りそな銀行
各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事セ確認	
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	
加入者月別掛金額登録・変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	
事業主払込に関する証明書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	
事業主払込に関する証明書 (共 済 組 合 員 用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>	

受付 金融機関	9:令和	年	月	日	事務処理センター
記入要領					