

## 加入者登録事業所変更届

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。  
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

## 1. 届出者の情報

|        |      |  |  |       |                 |   |   |   |     |
|--------|------|--|--|-------|-----------------|---|---|---|-----|
| 基礎年金番号 |      |  |  | フリガナ  | 生年月日            |   |   |   | 性別  |
| -      |      |  |  |       | 5:昭和            | 年 | 月 | 日 |     |
|        |      |  |  | 届出者氏名 | 7:平成            |   |   |   | 2:女 |
| 住所     | フリガナ |  |  |       | 連絡先電話番号 ( - - ) |   |   |   |     |
|        | 〒    |  |  |       |                 |   |   |   |     |
| 都道府県   |      |  |  | 郡     | 市区町             |   | 村 |   |     |

## 2. 変更前の勤務先の登録事業所情報

|     |                     |         |         |
|-----|---------------------|---------|---------|
| 変更前 | 掛金納付方法              | 登録事業所番号 | 登録事業所名称 |
|     | ①: 事業主払込<br>②: 個人払込 |         | フリガナ    |

## 3. 変更後の勤務先の登録事業所情報

|                          |  |                          |           |
|--------------------------|--|--------------------------|-----------|
| 変更後                      | 掛金納付方法   | 登録事業所番号                  | 登録事業所名称   |
|                          | ①: 事業主払込<br>②: 個人払込  |                          | フリガナ      |
|                          | 企業年金制度等  |                          | 拠出限度額(月額) |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 00 他に企業年金制度なし(厚生年金にのみ加入) | 23,000円   |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 10 企業型確定拠出年金             | 20,000円   |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金    | 12,000円   |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 12 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金  |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 13 厚生年金基金                |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 14 確定給付企業年金              |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 15 石炭鉱業年金基金              |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 16 企業型確定拠出年金および石炭鉱業年金基金  |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 50 国家公務員共済組合(長期)         |           |
|                          | <input type="checkbox"/>   | 51 地方公務員共済組合(長期)         |           |
| <input type="checkbox"/> | 52 私立学校教職員共済制度(長期)   |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | 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)   |                          |           |
| 掛金額区分 ※どちらかに○を付けてください    | ①: 掛金を毎月定額で納付します<br>②: 納付月と金額を指定して納付します<br>(「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください) | 毎月の掛金額                   | 千 000 円   |

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

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                     |   |                          |        |      |   |   |   |                  |  |
| 各種届書・添付書類                  | 受付金融機関確認  | 事務確認                     | 受付金融機関 | 9:令和 | 年 | 月 | 日 | 事務処理センター         |  |
| 事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主証明書 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |        |      |   |   |   | 変更前の企業年金制度等の加入状況 |  |
| 第2号加入者に係る事業主証明書(共済組合員用)    | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |        |      |   |   |   |                  |  |
| 加入者掛金引落機関変更届               | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |        |      |   |   |   |                  |  |
| 登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届        | <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"/> |        |      |   |   |   |                  |  |