

## 1 枚目

**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。

**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】または  
【共済組合員】の方はご記入ください

事業主払込を選択した場合は、「事業主払込に関する証明書 (K-109AまたはB)」をご提出ください。

☒ 事業主払込<sub>1</sub> ➡ ☒ iDeCo+(中小事業主掛金納付制度)の対象者の場合は、左の欄にもし点を記入してください。

「個人払込」の場合は加入申出者をご記入ください。第1号・第3号・任意加入被保険者も同様です。  
「事業主払込」の場合は、ご記入は不要です。

☒ ゆうちょ銀行以外の金融機関<sub>1</sub>  ☒ ゆうちょ銀行<sub>2</sub>

### 5. 掛金額区分

【第2号被保険者】または  
【共済組合員】の方  
は別紙「K-033」でご自身の加入状  
況をご確認の上、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。

【第2号被保険者】または  
【共済組合員】の方のうち、掛金の  
納付方法を「事業主払込」とされる方  
は、お勤め先が作成する「事業主払込  
に関する証明書(K-109AまたはB)」  
より転記してください。

【第1号被保険者】または  
【任意加入被保険者】の方で  
いずれかに該当する場合は  
ご記入ください。

※1:この額も含めて68,000円が限度額となります。

60歳以上の方は  
ご記入ください。

## 6. 現在のお勤め先(事業所情報)

|                 |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 企業年金制度等の加入状況コード | 左記の番号が【00】以外の場合<br>□にし点をご記入ください | <input checked="" type="checkbox"/> 企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページで登録されている基礎年金番号、性別、生年月日は、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容および加入申請書に記入した内容と一致しています。<br><input checked="" type="checkbox"/> 企業型確定拠出年金の掛金は年単位拠出ではありません。また、マッチング拠出は利用していません。<br><input checked="" type="checkbox"/> 個人型年金と他の企業年金制度等を合算した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金に加入できないことを確認しました。 |
| 登録事業所番号         |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 登録事業所名称         | フリガナ                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## 7. 付加保険料納付状況・国民年金基金加入状況について

☒ 国民年金の付加保険料(納付月額400円※<sup>1</sup>)を納付している。

|                                                    |        |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                        |   |   |
|----------------------------------------------------|--------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 国民年金基金に加入している。 | 右欄を記入▶ | 国民年金基金<br>加入員番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 掛金月額<br>※ <sup>1</sup> | 千 | 円 |
|----------------------------------------------------|--------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|---|---|

## 8. 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・老齢厚生年金を繰り上げ受給していない。

受付金融機関および事務処理センター使用欄

[illegible]

| 各種届書・添付書類                           | 受付金融機関確認                                                                      | 事務処理センター |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 預金口座振替依頼書 K-001                     | <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 |          |
| 事業主払込に関する証明書 K-109A                 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし |          |
| 事業主払込に関する証明書(共済組合員用) K-109B         | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし |          |
| 任意加入被保険者用別紙 (K-001、K-010D添付用) K-018 | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし |          |

| 受付金融機関 |  |   |  |   |  | 事務処理センター |  |
|--------|--|---|--|---|--|----------|--|
| 令和9    |  | 年 |  | 月 |  | 日        |  |
|        |  |   |  |   |  |          |  |