事務処理センター用　　拠

国民年金基金連合会

第2号加入者の加入資格に関する届出書兼 他年金(企業年金等)掛金引落再開依頼書

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。
お勤め先への照会等により事業主名称等欄を無断で作成、改変したと認められた場合、本手続が取り消されることがあります。

1．届出者の情報

基礎年金番号	届出者氏名	フリガナ	生年月日	性別
―			5:昭和 7:平成　年　月　日	1:男 2:女
住所	フリガナ 〒　　連絡先電話番号　(　　－　　－　　)			

2．現在の勤務先の登録事業所情報

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 ②：個人払込		フリガナ

3．企業年金制度等の加入状況

		企業年金制度等の加入状況	拠出限度額(月額)
□	00	他に企業年金制度なし(厚生年金にのみ加入)	２３，０００円
□	10	企業型確定拠出年金	２０，０００円
□	11	企業型確定拠出年金および厚生年金基金	１２，０００円
□	12	企業型確定拠出年金および確定給付企業年金	
□	13	厚生年金基金	
□	14	確定給付企業年金	
□	15	石炭鉱業年金基金	
□	16	企業型確定拠出年金および石炭鉱業年金基金	
□	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)	
□	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)	

事業主名称等

上記記載内容に相違ないことを証明します

郵便番号
住所
事業所名称
フリガナ
事業主名称

証明日　令和　年　月　日
証明ご担当者名

(個人事業主の方の場合、事業主の住所および氏名を記入)

ＴＥＬ　　－　　－

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		

受付金融機関	9:令和　年　月　日	事務処理センター