

加入者登録情報変更届(第2号被保険者用)

事務処理
センター用

④ 抛

●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) 氏名変更』『(2) 住所、連絡先等変更』は次のように「1. 届出書の種類」欄には変更後の氏名、住所等を記入し、

1. 届出者の情報:

基礎年金番号										氏名		生 年 月 日		性 別			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	フリガナ	ネーミング	イニシャル	昭和	年	月	日	①: 男 2: 女
年 金 一 郎										7: 平成		4	9	1	0	0	6
住 所																	
フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク1-2-3																	
〒 111-1111 連絡先電話番号 (12 - 3456-7890)																	
東京 ② 道 府 県 郡 ●● 市 町 村 □△ 1-2-3																	
海外居住者の場合 国名																	

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□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。

[illegible]

変更前をご記入ください

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。

現金引当金 □ 座落債権	フリガナ	<input type="checkbox"/> ゆゆうちょ銀行以外の金融機関 <input type="checkbox"/> ゆゆうちょ銀行	金融機関名 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店（支所） <input type="checkbox"/> 出張所	金融機関コード 支店コード	
		現金種別	口座番号（右詰め）		
		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
		種目コード	契約別コード	通帳記号	通帳番号（右詰め）
		166	30		

受付金融機関および事務処理センター一併用願

支 付 金 出 納 票						受付 金額欄 印 金額 年 月 日 事務処理センター						
振込先名：銀行名 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし												
振込口座：振込口座名義 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし												
加入者番号：振込金額・定額 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし												
事業主氏名に関する証明書 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし												
事業主氏名に関する証明書 (法人・個人) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし												

<住所変更 記入例>

の中を必ずご記入ください。

- ① ・ご自身の情報をご記入ください。
・変更後の住所をご記入ください。
- ② チェック欄に☑のうえ、変更前の住所・連絡先電話番号をご記入ください。

➡ ⑤ 届出事項「(5)掛金納付方法・掛金引落口座情報の変更」欄の「変更後の掛金納付方法」で、「個人払込」を選択した場合は、本人名義の口座をご記入ください。

5

模式第 K-032 号 (2024.12)

預金口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書

フリガナ ネンキン カズミ		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。	
申出者氏名 年金 一美			
住所 フリガナ トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3	〒 111-1111	① 連絡先電話番号 12 - 3456 - 7890	
東京 都 区 1-2-3	② 口座名義人 年金 一美	④ 金融機関名 銀行 労働金庫 農協 信金 信組	金融機関コード
③ 金融機関またはゆうちょ銀行に届出している印鑑を押印してください。 なお、印鑑なし口座やサイン式口座での口座振替の場合は取扱い、各金融機関にご確認ください。	ゆうちょ銀行以外の金融機関	支店名 本店 支店(支所) 出張所	支店コード
⑤ 預金種別 ① 普通 ② 当座	⑥ 口座番号(右詰め)	⑦ ② ゆうちょ銀行	
種目コード 166 契約種別コード 30	通帳記号	通帳番号(右詰め)	

<記入例>

「掛金引落口座情報」の訂正は、訂正印として金融機関届出印の押印が必要です。

① 連絡先電話番号

- ・日中に問合わせができる電話番号をご記入ください。
- ・携帯電話の電話番号も可能です。

② 口座名義人

- ・掛金引落口座は本人名義の口座に限ります。(屋号付きは不可。)
- ・個人払込の場合は申出者名義となります。

③ 金融機関届出印

- ・口座振替をする金融機関、または、ゆうちょ銀行に届出してある印鑑を押印してください。
- ・金融機関で押印不要である場合は、押印の必要はありません。

④ ①ゆうちょ銀行以外の金融機関

- ・掛金を銀行などの金融機関から口座振替によって納付される方はこちら。
- ・「1」に○印を付け、金融機関名、本店・支店名をご記入ください。

⑤ 預金種別

- 該当する預金種別の数字に○印を付けてください。

⑥ 口座番号(右詰め)

- 預金通帳の口座番号を右詰めでご記入ください。

⑦ ②ゆうちょ銀行

- ・掛金をゆうちょ銀行から口座振替によって納付される方はこちら。
- ・「2」に○印を付け、預金通帳の記号と番号を右詰めでご記入ください。