

●記入にあたっての留意点

- この書類は、個人型年金の加入者資格を証明するための重要な書類です。
- 項目1は申出者が、項目2以降は事業主が記入(該当する□にはレ点)してください。なお、訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、訂正者に応じた訂正印を押してください。
- 太枠内のすべての項目について記入してください(選択肢は、□の場合はレ点を記入してください)。

1. 申出者の情報

基礎年金番号										証明を受ける申出者氏名			希望する掛金納付方法と掛金額				
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	年金 一郎			<input type="checkbox"/> 事業主払込	毎月の掛金額	千	円
											<input checked="" type="checkbox"/> 個人払込	1	0	0	0		

2. 申出者の他の企業年金等の加入状況

他の企業年金等の加入状況	
以下の該当する番号を記入してください。 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)	51

3. 事業主の署名および押印等

カナ名称	ヒロシマケン		
郵便番号	730-8511	TEL	082-228-2111
申出者について、以下の5.~6.のとおりに証明します。			
証明日 平成 29年 ●月 ●日			
住所	広島県広島市中区基町10-52		
事業所名称	広島県		
事業主名称	湯崎 英彦		

4. 国民年金基金連合会に登録する(している)名称・住所等

カナ名称			
郵便番号		TEL	
(項目3.と同一の場合、記入不要)			

5. 連合会への「事業所登録」の有無等(複数回答可)

<input type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済	口座振替用登録事業所番号								
	振込用登録事業所番号								
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	登録事業所番号	0	1	8	5	9	2	6	7

6. 申出者の掛金納付方法((3)に該当する場合、「事業主払込」が困難な理由を、①または②で選択(記入)してください。)

<input type="checkbox"/> (1)申出者が希望しているため、「事業主払込」とする	「事業主払込」が困難な理由 <input type="checkbox"/> ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため <input type="checkbox"/> ②その他 ()	掛金納付方法
<input checked="" type="checkbox"/> (2)申出者が希望しているため、「個人払込」とする		1:事業主払込
<input type="checkbox"/> (3)申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする		2:個人払込
<input type="checkbox"/> (4)申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする		

受付金融機関および事務処理センター使用欄

運用関連運営管理機関	(株) 確定銀行
記録関連運営管理機関	KSGキーピング(株)

受付金融機関	7: 平成	年	月	日	事務処理センター
--------	-------	---	---	---	----------