

# 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

扱

- 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・連絡先電話番号変更」をされる方は、「1. 届出者の情報」欄には**変更後**の氏名・住所等をご記入ください。

## 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	ネンキン	イチロウ	⑤昭和	年	月	日	①:男	2:女			
										年 金 一 郎			7:平成	4	9	1	0	0	6		
住 所										海外居住者の場合 国名											
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 都 道 府 県										郡			市 区 町 村			□△1-2-3			市区町村コード		

## 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。

✓欄	届出内容	必要事項										届 書 コ ー ド		
<input type="checkbox"/>	(1) 氏名変更	変更前の氏名	フリガナ	氏名変更年月日	7:平成	年	月	日	9:令和				04011	
<input type="checkbox"/>	(2) 住所・連絡先電話番号変更	変更前の住所・連絡先電話番号	〒	連絡先電話番号( - )	住所変更年月日	7:平成	年	月	日	9:令和				04021
<input type="checkbox"/>	(3) 被保険者種別変更	勤務先での企業年金制度等の加入状況コード	※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、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		種別変更年月日	7:平成	年	月	日	9:令和				04111(5)(6) (5)個04051
		給付金・年金の受給状況	<input type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことはありません		<input type="checkbox"/> 老齢基礎年金、老齢厚生年金を繰り上げ受給していません									
<input type="checkbox"/>	(4) 勤務先での企業年金制度等の加入状況変更	変更後の企業年金制度等の加入状況コード	※別紙「K-033」でご自身の加入状況をご確認のうえ、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									04151(6) (5)事04131 (5)個04051		
<input type="checkbox"/>	(5) 掛金納付方法・掛金引落口座情報の変更	現在の掛金納付方法 ※いずれかに☑	<input type="checkbox"/> 事業主払込		<input type="checkbox"/> 個人払込								事04131 個04051 (6)04091	
		変更後の掛金納付方法	<input type="checkbox"/> 事業主払込 <sub>1</sub>		登録事業所番号	登録事業所名称								
			<input type="checkbox"/> 個人払込 <sub>2</sub> ⇒ 「3. 掛金引落口座の情報」欄に変更後の掛金引落口座を記入してください											
<input checked="" type="checkbox"/>	(6) 掛金額区分・掛金額の変更	変更後の掛金額区分 ※いずれかに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付。		<input type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付 ⇒ 「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030)」を添付してください								04091	
			「掛金を毎月定額で納付」を選択した場合、毎月の掛金額		2 0 千 0 0 0 円									
		掛金額変更理由 ※該当する場合のみ☑	<input type="checkbox"/> 企業年金制度等の事業主掛金額の増減に伴う変更		<input type="checkbox"/> iDeCo+(中小事業主掛金納付制度)の事業主掛金額の増減に伴う変更									

## 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。

掛金引落口座情報	口座名義人	フリガナ	金融機関名		金融機関コード	
			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組			
			支店名		支店コード	
			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所			
			預金種別	口座番号(右詰め)		
			<input type="checkbox"/> 普通 <sub>1</sub> <input type="checkbox"/> 当座 <sub>2</sub>			
			種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)
			166	30		

ゆうちよ銀行以外の金融機関<sub>1</sub>  
ゆうちよ銀行<sub>2</sub>

※右欄内を必要事項を記入してください

### 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		
各種届書・添付書類			受付金融機関確認			事 務 確 認								
預金口座振替依頼書	<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"/>									
事業主払込に関する証明書	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>									
事業主払込に関する証明書(共済組合員用)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし	<input type="checkbox"/>									