

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

本証明書は申出者様の個人型年金の加入資格を事業主様に証明いただくものです。
「1.申出者の情報」に記入の上、事業主様へお渡しください。

記入例

F

①②黄網はご本人
がご記入、③～⑦
青網は事業主がご
記入ください。

①
ご記入ください。

③
証明日・事業所所
在地・事業所名称・
代表者名・カナ名
称・郵便番号・電
話番号をご記入く
ださい。
※こちらの欄はご
記入もれが多い
欄です。お忘れ
なくご記入くだ
さい。
※証明日が空欄の
場合、返戻とな
ります。

国民年金基金連合会 御中 事務処理センター用 印

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

●必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
●大枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
●毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。
●選択項目の□にはし点をご記入ください。
●訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
●お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・変更したと認められた場合、本加入(変更)手続きが取り消されることがあります。

1. 申出者の情報

① 受取る申出者氏名 **年金 一郎** 基礎年金番号 **1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0**
希望する掛金の納付方法 事業主払込 個人払込

2. 掛金額区分

掛金を下記の毎月定額で納付します。 納付月と金額を指定して納付します。
② 毎月の掛金額 **1 2 0 0 0 円** 別紙の「加入者月別掛金登録・変更届」を添付してください。

3. 企業型確定拠出年金の加入状況

企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページの基礎年金番号、性別、生年月日が、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容と一致しています。
 個人型年金と企業型確定拠出年金を合計した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金の掛金額が自動減額されることを確認しました。

4. 事業主の署名等

③ 便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
事業所名称(カナ) **〇〇ショウ**
申出者について、個人型年金の加入資格があることを証明します。
証明日 **令和 4年 10月 12日** (※3か月以内有効)
住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** □□ビル
事業所名称 **〇〇省**
事業主名称(代表者肩書 氏名) (証明ご担当者名) **〇〇 〇〇**

5. 企業年金制度等の加入状況

④ 該当番号を記入してください。 番号 **5 0**
1 家公務員共済組合(長期)
2 地方公務員共済組合(長期)
3 私立学校教職員共済制度(長期)
4 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)
上記の番号が[53]の場合は、□にし点をご記入ください。
 申出者はマッチング拠出をしていません。
 事業所の事業主掛金は年単位拠出ではありません。

6. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

⑤ 番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
名称 **〇〇ショウ 〇〇キョク**
住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** □□ビル □□省 □□局
事業所名称 **〇〇省 〇〇局**
※A事業主の署名等と同一の場合、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。

7. 連合会への「事業所登録」の有無等

⑥ 事業主払込で登録済 振込用登録事業所番号 口座振替用登録事業所番号
 個人払込で登録済 個人払込用登録事業所番号 **1 2 3 4 5 6 7 8**
掛金納付方法 1:事業主払込 2:個人払込 3:振込

7. 掛金の納付方法

必ずいずれかを選択してください

①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。
 ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
 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。
▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。
 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。
 その他()
 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。

左で①または③を選択した場合のみご記入ください。
 ①振込を選択する。
 ②口座振替で直近12か月以内に引落実績がある。
 ③口座振替で直近12か月以内に引落実績がない、または不明である。
③再度預金口座振替登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落機関係登録・変更届」の提出が必要となります。

②
「企業型確定拠出年金」に加入している方は、内容をご確認のうえ両方にチェックをお願いします。

④
該当する番号をご記入ください。53の場合は、内容をご確認のうえ両方にチェックをお願いします。

⑤
該当する場合はご記入ください。「事業主」と「厚生年金適用事業所」が同一の場合は、記入不要です。

⑥ 該当する□にし点をご記入ください。

【事業主払込用登録事業所番号】

・「事業主払込で登録済」をご選択された方はご記入ください。

【個人払込用登録事業所番号】

・「個人払込で登録済」をご選択された方はご記入ください。

⑦ 該当する□にし点をご記入ください。

この書類は、個人型確定拠出年金の加入者資格を確認するための書類です。
共済組合の組合員の方が加入される場合は必ず必要な書類ですので、現在の勤務先に作成を依頼してください。

《ご注意》項目1は加入申出者ご本人が、項目2以降は勤務先のご担当者がご記入ください。

また、訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。

事業主 事業主控えは返却致しませんのでご了承願います。