

第2号加入者に係る事業主の証明書 (共済組合員用)

《申出者の方へ》記入欄 1～3

- 本証明書の申出書欄にご記入のうえ、事業主の方にお渡しして、証明の依頼を行ってください。

《事業主の方へ》記入欄 4～8

- 本証明書は、個人型年金の加入資格を証明するための重要な書類です。
- 事業主欄の項目について、ボールペンではっきり、分かり易くご記入ください。
- 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(訂正印は不要です)。
- 必要に応じて控えをお取りください。

国民年金基金連合会 申中 事務総務センター

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

●必ず記入欄をご覧のうえ、ご記入ください。 ●太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。詳しくは記入要領をご確認ください。 ●選択項目の「」にはし点を記入ください。
●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。
●お認め先への照会等により、事業主の記入欄を無効で作成・改変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
 証明を受ける申出者氏名 年金 一郎 基礎年金番号 1234-567890
 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
 毎月掛金額 10000 納付月と金額を指定して納付します。

3. 企業型確定拠出年金の加入状況
 企業型確定拠出年金に加入している方は以下の項目について詳細のうえ、「」にし点を記入してください。
 ●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
 郵便番号 123 4567 電話番号 12-3456-7890
 事業主名称 (方名) 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 12 月 12 日
 住 所 東京都〇〇区△△1-23-456〇〇ビル
 事業主住所 〇〇省
 事業主住所(代表者名義) (印) 東海花子
 〇〇 〇〇

5. 企業型年金制度等の加入状況
 上記の該当番号を記入してください。 番号 50
 50 国家公務員共済組合(共済)
 51 地方公務員共済組合(共済)
 52 私立学校教職員共済制度(共済)
 53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(共済)
 上記の番号が「53」の場合は、「」にし点を記入ください。
 申出者はマッピ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
 郵便番号 123 4567 電話番号 12-3456-7890
 事業主住所 (方名) 〇〇ショウ〇〇キョク
 住 所 東京都〇〇区△△1-23-456〇〇ビル〇〇番〇〇号
 事業主住所 〇〇省 〇〇局
 ※「事業主の署名欄」と同一住所、記入不要。異なる場合は住所・名称を記入。

7. 連合会への「事業所登録」の有無等
 「事業主払込」で登録済
 「個人払込」で登録済
 個人払込用 12345678
 登録事業所番号 登録事業所番号

8. 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください
 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。
 申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
 申出者が「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
 申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする。
 左で〇または△を選択した場合のみご記入ください。
 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。
 再度預金口座変更登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落情報登録・変更届」の提出が必要となります。

「4.事業主の署名等」欄にゴム印を押印する場合は全頁に必要です。

事業所名称にはフリガナを必ずご記入ください。

本証明をしていただいたご担当者名をご記入ください。

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。
- 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。
- 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・改変したと認められた場合、本加入(変更)手続が取り消されることがあります。
- 太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。
- 選択項目のにはし点をご記入ください。

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 掛金の納付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込	<input checked="" type="checkbox"/> 個人払込		

2. 掛金額区分		<input checked="" type="checkbox"/> 掛金を下記の毎月定額で納付します。 ← どちらかを選択してください →		<input checked="" type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付します。	
毎月の掛金額	千	0	0	円	別紙の「加入者月別掛金額登録・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に加入している方は以下の項目について確認のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> にし点をご記入ください。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
郵便番号	電話番号
事業所名称 (カナ)	
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。	
住 所	証明日 令和 年 月 日 ※3ヵ月以内有効
事業所名称	
事業主名称(代表者肩書 氏名)	(証明ご担当者名:)

5. 企業年金制度等の加入状況	
下記の該当番号を記入してください。 →	番号
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)	
上記の番号が【53】の場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> にし点をご記入ください。	
<input checked="" type="checkbox"/>	申出者はマッチング拠出をしていません。
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
郵便番号	電話番号
事業所名称 (カナ)	
住 所	
事業所名称	
※「4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	
<input checked="" type="checkbox"/> 「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
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	個人払込用 登録事業所番号
掛金納付方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1:事業主払込 <input checked="" type="checkbox"/> 2:個人払込 <input checked="" type="checkbox"/> 3:振込

8. 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください	
<input checked="" type="checkbox"/> ①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。	左で①または④を選択した場合のみご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①振込を選択する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。 <input checked="" type="checkbox"/> ③口座振替で直近12カ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情報登録・変更届」の提出が必要となります。
<input checked="" type="checkbox"/> ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。	
<input checked="" 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。 ▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	
<input checked="" 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。	

運用関連運営管理機関	東京海上日動火災保険㈱
記録関連運営管理機関	日本レコード・キーピング・ネットワーク㈱

受付金融機関	事務処理センター
令和 年 月 日	