

身元確認書類（運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等）のご提示をお願いします。  
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号										フリガナ <b>ネンキン イチロウ</b>			生年月日			性別		
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	届出者氏名 <b>年金 一郎</b>			5:昭和 7:平成	年	月	日	1:男 2:女
フリガナ <b>トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3</b>										2 連絡先電話番号 ( 1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0 )								
住所 <b>東京</b> 都道府県										市 区 町 村 <b>1-2-3</b>								
3 被保険者種別										4 変更年月日								
<input type="checkbox"/> 第1号被保険者から第2号被保険者になった										7:平成 9:令和			年	月	日			
<input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった										<b>0 1 1 0 3 1</b>								
5 今後の掛金納付方法					登録事業所番号					フリガナ <b>カ) ネンキンシヨクヒンサービス</b>								
①: 事業主払込					1 1 1 1 1 1 1 1					登録事業所名称 <b>(株) 年金食品サービス</b>								
②: 個人払込																		
今後の企業年金制度等										拠出限度額 (月額)								
<input type="checkbox"/> 00 他に企業年金制度なし										23,000円								
<input checked="" type="checkbox"/> 10 企業型確定拠出年金										20,000円								
<input type="checkbox"/> 11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金										12,000円								
<input type="checkbox"/> 12 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金																		
<input type="checkbox"/> 13 厚生年金基金																		
<input type="checkbox"/> 14 確定給付企業年金																		
<input type="checkbox"/> 15 石炭鉱業年金基金																		
<input type="checkbox"/> 50 国家公務員共済組合(長期)																		
<input type="checkbox"/> 51 地方公務員共済組合(長期)																		
<input type="checkbox"/> 52 私立学校教職員共済制度(長期)																		
掛金額区分										0 掛金を毎月定額で納付します								
										1: 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください)								
										毎月の掛金額 <b>2 0 0 0 0</b> 千円								

## ＜注意事項＞

- この届書は、第1号被保険者または第3号被保険者から、第2号被保険者に変更となった場合に届け出る書類です。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。（選択肢は、数字の場合は○印を、□の場合はレ点を記入してください。）
- 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。
- この届書の提出には、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書 (K-101A号)」（事業主作成）の添付が必須です。申出者が共済組合員の場合は「第2号加入者に係る事業主の証明書 (共済組合員用) (K-101B号)」が必須です。
- 原則として毎月の掛金額は1/26引落（前年12月分）～12/26引落（11月分）に1回のみ変更可能ですが、種別変更に伴う額変更は年1回の額変更を含めません。そのため、既に同年内に額変更を行っている場合も、種別変更に伴う額変更であれば、申請可能です。
- 種別変更と同時に氏名または住所を変更する場合は「加入者等氏名・住所変更届 (K-005号)」をあわせて提出してください。
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。
- 変更完了をお知らせする通知はありません。

### 1 基礎年金番号

- ・年金手帳を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
- ・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

### 2 連絡先電話番号

日中に問い合わせができる電話番号を記入してください。（携帯電話の電話番号も可能です。）

### 3 被保険者種別

- ・該当する被保険者種別の変更内容を選択してください。
- ・該当する□にレ点を記入してください。

### 4 変更年月日

被保険者種別の変更年月日を記入してください。

### 5 今後の掛金納付方法

- ・掛金の納付方法は事業主に確認してください。
- ・該当する数字に○印を付けてください。
- ・変更後の掛金納付方法が事業主払込の場合で、事業主払込が事業主にとって、今回が初めてのケースになる場合は「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届 (K-020号)」（事業主作成）を必ず、添付してください。（事業所登録を事前に行う共済組合員は除く）
- ・今後の掛金納付方法が個人払込の場合は、現在使用している個人口座を引き続き、利用することができます。

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。  
届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号										フリガナ <b>ネンキン イチロウ</b>			生年月日			性別					
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	届出者氏名 <b>年金 一郎</b>			5:昭和 7:平成	4	9	1	0	0	6	1:男 2:女
フリガナ <b>トウキョウト マルマルク シカクサンカク 1-2-3</b>										連絡先電話番号 ( 1 2 - 3 4 5 6 - 7 8 9 0 )											
住所 <b>東京</b> 都道府県										郡 ●●			市区町村 □△ 1-2-3								
被保険者種別										変更年月日											
<input type="checkbox"/> 第1号被保険者から第2号被保険者になった										7:平成 9:令和			0 1 1 0 3 1								
<input checked="" type="checkbox"/> 第3号被保険者から第2号被保険者になった																					
今後の掛金納付方法										登録事業所番号			フリガナ <b>カ) ネンキンショクヒンサービス</b>								
①: 事業主払込										1 1 1 1 1 1 1 1			登録事業所名称 <b>(株) 年金食品サービス</b>								
②: 個人払込																					
7 今後の企業年金制度等										拠出限度額 (月額)											
<input type="checkbox"/> 00 他に企業年金制度なし										23,000円											
<input checked="" type="checkbox"/> 10 企業型確定拠出年金										20,000円											
<input type="checkbox"/> 11 企業型確定拠出年金および厚生年金基金										12,000円											
<input type="checkbox"/> 12 企業型確定拠出年金および確定給付企業年金																					
<input type="checkbox"/> 13 厚生年金基金																					
<input type="checkbox"/> 14 確定給付企業年金																					
<input type="checkbox"/> 15 石炭鉱業年金基金																					
<input type="checkbox"/> 50 国家公務員共済組合(長期)																					
<input type="checkbox"/> 51 地方公務員共済組合(長期)																					
<input type="checkbox"/> 52 私立学校教職員共済制度(長期)																					
8 掛金額区分										9 千円			円								
①: 掛金を毎月定額で納付します										毎月の掛金額			2 0 0 0 0								
②: 納付月と金額を指定して納付します (「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください)																					

**6 登録事業所番号**  
申出者が共済組合員の場合は記入必須となります。不明な場合は、人事、総務等担当者にお問い合わせください。

**7 今後の企業年金制度等**  
・企業年金制度等の加入状況について、該当する□にレ点を記入してください。  
・加入状況は、「事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書 (K-101A号)」または「第2号加入者に係る事業主の証明書 (共済組合員用) (K-101B号)」の「4. 企業年金制度等の加入状況」と同じ番号を選択してください。

**8 掛金額区分**  
・掛金の納付は「0: 掛金を毎月定額で納付します」または「1: 納付月と金額を指定して納付します」のいずれかを選択し、該当する数字に○印を付けてください。  
・「1: 納付月と金額を指定して納付します」とは、指定した納付月のみ掛金を納付する方法、または毎月異なる掛金額を納付する方法を指します。  
・「1: 納付月と金額を指定して納付します」を選択する場合は、「加入者月別掛金額登録・変更届 (K-030号)」をあわせて提出してください。

**9 毎月の掛金額**  
・掛金額区分で「0: 掛金を毎月定額で納付します」を選択する場合のみ記入してください。  
・毎月の掛金額は5,000円～拠出限度額 (ご自身の企業年金制度等の加入状況に対応する拠出限度額) まで指定できます。  
・掛金額は1,000円単位で指定してください。  
・掛金額を変更しない場合は、現在の掛金額を記入してください。