

加入者被保険者種別変更届
(第1号被保険者用)

この届出書は第1号被保険者(20歳以上60歳未満の自営業者など、ご自分で国民年金の保険料を納めている方)のためのものです。

第2号被保険者、第3号被保険者、任意加入被保険者の方は使用できません。

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 ネンキン イチロウ		生年月日				性別											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	年 金 一 郎	5:昭和 7:平成	4	9	1	0	0	6	1:男 2:女			
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)																	
住所				東京 都 道 府 県 郡 市 区 町 村 □△ 1-2-3																	
被保険者種別		☒ 第2号被保険者から第1号被保険者になった ☐ 第3号被保険者から第1号被保険者になった ☐ 任意加入被保険者から第1号被保険者になった				変更年月日		7:平成 9:令和		0		1		1		0		3		1	
掛金額区分 ※どちらかに○を付けてください		①: 掛金を毎月定額で納付します 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 (K-030)」を添付してください)				毎月の掛金額		3		5		0		0		0		千 円			
従前の掛金納付方法 (第2号被保険者から第1号被保険者になった方のみ)				①: 事業主払込 ※加入者掛金引落機関変更届 (K-006) の添付が必要です ②: 個人払込																	
国民年金基金に係る情報 (国民年金基金に加入している方のみ)				国民年金基金加入員番号								掛金月額 千 円									
国民年金の付加保険料納付の有無 (付加保険料を納付している方のみ)				①: 付加保険料を納付している																	

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

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																	
各種届書・添付書類		受付金融機関確認		事務確認		受付金融機関		9: 令和		年		月		日		事務処理センター	
加入者掛金引落機関変更届		☐ あり ☐ なし		☐													
加入者等氏名・住所変更届		☐ あり ☐ なし		☐													
加入者月別掛金額登録・変更届		☐ あり ☐ なし		☐													