

# 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・変更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。	<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 <table border="1"> <tr> <td>千</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>円</td> </tr> </table>	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。
千	0	0	円		

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、☐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。	
証明日 令和 年 月 日 <small>※3ヵ月以内有効</small>	
住所	
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、☐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 □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	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申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。 <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"/> ①振込を選択する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②口座振替で直近12ヵ月以内に引落実績がある。 <input checked="" type="checkbox"/> ③口座振替で直近12ヵ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。

運用関連運営管理機関 (株) 千葉興業銀行  
記録関連運営管理機関 損保ジャパンDC証券(株)

受付金融機関 令和 年 月 日	事務処理センター
--------------------	----------

# 事業主の証明書(共済組合員用) <第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)> の記入要領【オンライン申込用】

<申出者の方へ> 項番1~3をご記入のうえ、事業主様へお渡しして証明の依頼を行ってください。

**事業主記入後の書面を、オンライン申込でアップロードしてください。**

<事業主の方へ> 事業主様は項番4以降をご記入ください。この証明書は、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。

本人記入欄

事業主記入欄

国民年金基金連合会 御中 事務処理センター用

## 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。 ●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。詳しくは記入要領でご確認ください。 ●選択項目の☑にはレ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・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**

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。  
 毎月の掛金額 **10000** 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、☐にレ点をご記入ください。  
 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 **1**年 **12**月 **12**日 ※3ヵ月以内有効

**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**  
 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、☐にレ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**

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**  
 事業所名称(カナ) **〇〇ショウ 〇〇キョウ**  
 住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ☐ビル ☐〇番 ☐〇局  
 事業所名称 **〇〇省 〇〇局**  
※4事業主の署名等とは同一の場合、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**

「事業主払込」で登録済 振込用登録事業所番号 **12345678**  
 「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  1:事業主払込  2:個人払込  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

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ヵ月以内に引落実績がある。  
 ③口座振替で直近12ヵ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。

交付金庫振替および事務処理センター使用済

### 1. 申出者の情報

証明を受ける申出者氏名(漢字)をご記入ください。

年金手帳等を参照のうえ、基礎年金番号をご記入ください。番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

希望する掛金の納付方法について、該当する☐にレ点をご記入ください。

### 2. 掛金額区分

希望するいずれかの☐にレ点をご記入ください。

「掛金を下記の毎月定額で納付します」を選択した場合は、毎月の掛金額を5,000円から拠出限度額まで1,000円単位でご記入ください。

「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。

「納付月と金額を指定して納付します」を選択した場合は、掛金設定入力時に指定する金額を事業主の方へお伝えしてください。企業型確定拠出年金に加入している方は、「納付月と金額を指定して納付します」を選択することはできません。

・拠出限度額 12,000円

※企業型確定拠出年金の事業主掛金額が15,500円以上の場合は、以下の通り限度額が引き下げられます。

拠出限度額 = 27,500円 - 事業主掛金額

### 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、それぞれの項目を確認のうえ、☐にレ点をご記入ください。

### 4. 事業主の署名等

郵便番号、電話番号、事業所名称カナ、証明日をご記入ください。

証明日の有効期限は3ヵ月です。受付日時点で証明日より3ヵ月経過している場合、事業主の訂正が必要となります。

住所、事業所名称、事業主名称(代表者肩書、氏名)をご記入ください。(ゴム印可)

(証明ご担当者名: )は、本証明をしていただいたご担当者名をご記入ください。

### 5. 企業年金制度等の加入状況

該当する番号をご記入ください。

加入状況の番号が【53】に該当した場合は、「申出者がマッチング拠出を選択していないこと」、「事業主掛金は年単位拠出でないこと」を確認のうえ、☐にレ点をご記入ください。

### 6. 申出者を使用している厚生年金適用事業所の住所・名称等

項番4に記載した内容と同一の場合は記入不要です。

### 7. 連合会への「事業所登録」の有無等

事前に登録がない場合、加入申出者は個人型確定拠出年金に加入することができません。

国民年金基金連合会へ事前登録をしてください。

登録済の払込方法にレ点をご記入し、登録事業所番号をご記入ください。

### 8. 掛金の納付方法

該当する番号の☐にレ点をご記入ください。

③に該当する場合は、「事業主払込」が困難な理由について、ご記入ください。

①または④に該当する場合は、右欄もご記入ください。