

# 加入員

## 掛金払込機関変更届

|           |
|-----------|
| 届 書 コ ー ド |
| 0251      |

下記により掛金払込機関を変更することを届出します。

※太枠内は必ずご記入ください。

令和 年 月 日提出

|             |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |
|-------------|---------|---------|------|-----------------------|---------------|--|------------|-----------------------|---------------|--------------------------------------|------|--|
| 加 入 員 氏 名   |         |         |      | 加 入 員 番 号             |               |  |            | 生 年 月 日               |               |                                      |      |  |
| フリガナ        |         |         |      | —                     |               |  |            | 5：昭和                  |               | 年 月 日                                |      |  |
| 7：平成        |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |
| 加 入 員 住 所   |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |
| 〒 ー 都 道 府 県 |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |
|             |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               | 日中連絡がつく電話番号                          |      |  |
|             |         |         |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |
| 口 座 名 義 人   |         |         |      |                       |               |  |            | 届 出 印                 |               | ※印鑑登録のある口座は<br>2枚目に届出印を押印<br>してください。 |      |  |
| フリガナ        |         |         |      |                       |               |  |            | 押印は<br>2枚目に<br>お願いします |               |                                      |      |  |
| 1<br>金融機関   | 銀行 信用金庫 |         |      | 本店<br>支店<br>出張所<br>本支 |               |  | 預金種目       |                       | 口座番号 (右づめで記入) |                                      |      |  |
|             | 信用組合 農協 |         |      |                       |               |  | 1. 普通 (総合) |                       |               |                                      |      |  |
|             | 労働金庫 漁協 |         |      |                       |               |  | 2. 当座      |                       |               |                                      |      |  |
| 2<br>ゆうちょ銀行 | 種目コード   | 契約種別コード | 通帳記号 |                       | 通帳番号 (右づめで記入) |  |            |                       | 金融機関コード       |                                      | 店コード |  |
|             | 1 6 6   | 3 0     |      |                       |               |  |            |                       |               |                                      |      |  |

- ( 注 ) 1. ゆうちょ銀行以外の金融機関の預金口座からの掛金引落しを希望される方は、「1」に金融機関名、支店名、口座番号をご記入ください。預金種目のいずれかを○で囲んでください。また、金融機関コード・店コードは記入する必要はありません。
2. ゆうちょ銀行の預金口座からの掛金引落しを希望される方は、「2」に預金通帳の記号と番号をご記入ください。
3. 一部ネットバンク・外資系銀行はご利用いただけません。
4. 網かけ部分は記入しないでください。

※ 1 ページ目と 2 ページ目は片面印刷で使用してください。

※ 2 ページ目の預金口座振替依頼書と一緒に提出してください。



預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書（収加）

取扱金融機関等 御中

令和 年 月 日提出

| 加 入 員 氏 名 | 加 入 員 番 号 |
|-----------|-----------|
| フリガナ      |           |
|           |           |

私は、国民年金基金の掛金(国民年金保険料を併せて支払う場合を含む)を下記名義の口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ、依頼します。

日中連絡がつく電話番号

|       |           |
|-------|-----------|
| 収納企業名 | 国民年金基金連合会 |
|-------|-----------|

| 口 座 名 義 人 | 届 出 印 |
|-----------|-------|
| フリガナ      | 印     |
|           |       |

※印鑑登録のある口座は届出印を押印してください。

|                      |                               |               |      |              |                |           |              |      |
|----------------------|-------------------------------|---------------|------|--------------|----------------|-----------|--------------|------|
| 1<br>金融機関<br>(うち銀行外) | 銀行 信用金庫<br>信用組合 農協<br>労働金庫 漁協 |               |      |              | 本店支店出張所<br>本支所 | 預金種目      | 口座番号(右づめで記入) |      |
|                      |                               |               |      |              |                | 1. 普通(総合) |              |      |
|                      |                               |               |      |              |                | 2. 当座     |              |      |
| 2<br>ゆうちょ銀行          | 種目コード                         | 契約種別コード       | 通帳記号 | 通帳番号(右づめで記入) | 金融機関コード        |           |              | 店コード |
|                      | 1 6 6                         | 3 0           |      |              |                |           |              |      |
| 払込先口座番号              |                               | 00190-1-57799 |      |              |                |           |              |      |
| 払込先加入者名              |                               | 国民年金基金連合会     |      |              |                |           |              |      |

ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

|              |               |
|--------------|---------------|
| 振替日<br>(払込日) | 国民年金基金規約で定める日 |
|--------------|---------------|

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行払込は除く。)

- 国民年金基金連合会から銀行(金庫・農協・漁協等)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を変更・解約するときは、私から基金経由銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり国民年金基金連合会から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってもさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

| 金 融 機 関 使 用 欄                                                                                                                                                                                      |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 不備返却理由                                                                                                                                                                                             | 確 認 欄 |
| 1. 記載事項等不備<br><input type="checkbox"/> 届出印<br><input type="checkbox"/> 店名・預金種別<br><input type="checkbox"/> 口座番号<br><input type="checkbox"/> 口座名義<br><input type="checkbox"/> 口座なし<br>2. その他<br>( ) |       |

国民年金基金



(お願い)

預金口座振替依頼書(自動払込利用申込書)の記載内容に不備がありましたら、不備返却理由にチェックをつけて上記へご返送ください。

# 記入例・1枚目

- ・黒のボールペンではっきり、わかりやすく記入してください。
- ・記入を誤った場合は、二重線で消して訂正してください。
- ・届出用紙は片面ずつ印刷してください。

太枠内を記入してください。

口座名義人、フリガナを必ず記入してください。

ゆうちょ銀行の場合  
ゆうちょ銀行を希望の方は、通帳記号5ケタ・通帳番号8ケタを右詰めで記入してください。

ゆうちょ銀行以外の場合  
金融機関名と支店名を必ず記入してください。  
預金種目を必ず選択し、口座番号は右詰めで記入してください。

用いただけません。

23031051

掛金払込機関変更届

届書コード  
0251 ※太枠内は必ずご記入ください。 令和××年××月××日提出

加入員氏名  
フリガナ キキン タロウ  
基金 太郎

加入員番号  
××××-××××××××

生年月日  
5:昭和 3 年 5 月 1 日  
7:平成

加入員住所  
〒107-0052 東京都港区赤坂〇-〇-〇

日中連絡がつく電話番号  
090-0000-0000

口座名義人  
フリガナ キキン タロウ  
基金 太郎

届出印  
押印は2枚目をお願いします  
※印鑑登録のある口座は2枚目に届出印を押印してください。

①金融機関  
□□ (銀行) 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 漁協 △△

②ゆうちょ銀行  
種目コード 166 契約種別コード 30 通帳記号 11960 通帳番号 123451

預金種目  
①普通(総合) ②当座

口座番号(右詰めで記入)  
1 2 3 4 5 6

金融機関コード 店コード

ゆうちょ銀行の通帳  
記号 番号  
11960 2 123451  
おなまえ

通帳記号 通帳番号  
1 1 9 6 0 1 2 3 4 5 1  
※間の「2」は記入しない

受付日付

- ・2枚目の預金口座振替依頼書も必ず併せて提出してください。
- ・2枚目には金融機関への届出印を押印してください。

# 記入例・2枚目

・記入を誤った場合は、二重線で消して訂正してください。訂正した箇所に届出印を押印してください。

太枠内を記入してください。

口座名義人、フリガナを必ず記入してください。

鮮明に押印してください。

ゆうちょ銀行の場合  
ゆうちょ銀行を希望の方は、通帳記号5ケタ・通帳番号8ケタを右詰めで記入してください。

ゆうちょ銀行以外の場合  
金融機関名と支店名を必ず記入してください。  
預金種目を必ず選択し、口座番号は右詰めで記入してください。

預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書 (収 加)

取扱金融機関等 御中 令和××年××月××日提出

|              |               |
|--------------|---------------|
| 加入員氏名        | 加入員番号         |
| フリガナ キキン タロウ | ××××-×××××××× |
| 基金 太郎        |               |

私は、国民年金基金の掛金(国民年金保険料を併せて支払う場合を含む)を下記名義の口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ、依頼します。

日中連絡がつく電話番号  
090-0000-0000

収納企業名 国民年金基金連合会

口座名義人 届出印

フリガナ キキン タロウ

基金 太郎

① 金融機関名  
② 支店名

銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 漁協

△△

① 普通(総合) ② 当座

口座番号(右詰め記入)  
1 2 3 4 5 6

金融機関コード 店コード

種目コード 契約種別コード 通帳記号 通帳番号(右詰め記入)

166 30

払込先口座番号 0 57799

金融機関使用欄

|                                                                                                                                                                                  |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 不備返却理由                                                                                                                                                                           | 確認欄 |
| 1.記載事項等不備<br><input type="checkbox"/> 届出印<br><input type="checkbox"/> 店名・預金種別<br><input type="checkbox"/> 口座番号<br><input type="checkbox"/> 口座名義<br><input type="checkbox"/> 口座なし |     |
| 2.その他<br>( )                                                                                                                                                                     |     |

受付日付

・金融機関へ届け出されている届出印を鮮明に押印してください。  
・印鑑レス口座の場合は押印は不要です。

## 届出先

切り取って、宛先としてご利用ください。

〒107-0052

東京都港区赤坂8-1-22

NMF 青山一丁目ビル9階

**全国国民年金基金業務部 宛**