

第2号加入者に係る事業主の証明書 公務員

第2号加入者に係る事業主の証明書は、主にお勤め先に記入していただく書類です。
 まずは「総務部」や「人事部」など、給与や年末調整の担当部署に確認をお願い致します。

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) 1 枚目

●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。詳しくは記入要領をご確認ください。
 ●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。

●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。
 ●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。

1. 申出者の情報

証明を受ける申出者氏名 (自署) **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

掛金額区分

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 納付月と金額を指定して納付します。

毎月の掛金額 **1**千**0**百**0**十**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. 事業主の署名等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**

申出者について、個人型年金の加入者資格があることを証明します。

証明日 令和 **3**年**12**月**12**日 ※3ヵ月以内有効

住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** □□ビル

名称 **マルマルショウ マルマルキョク**

事業主名称 (代表者肩書 氏名) (証明ご担当者名:)

〇〇省 〇〇局

4. 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)

5. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

郵便番号 **765-4321** 電話番号 **09-8765-4321**

住所 **東京都□□区〇〇6-54-321** △△ビル

フリガナ **マルマルショウ マルマルキョク**

事業所名称 **〇〇省 〇〇局**

※「3.事業主の署名等」と同一の場合、記入不要。

6. 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 12345678
<input type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	口座振替用登録事業所番号
	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

7. 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。 → ①振込を選択する。

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。 → 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。

左で①または④を選択した場合のみご記入ください。

様式第 K-101B号 (2021.05)

1 申出者情報と掛金の記入

1. 申出者の情報

証明を受ける申出者氏名 (自署) **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。 どちらかを選択してください 納付月と金額を指定して納付します。

毎月の掛金額 **1**千**0**百**0**十**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。

申出者情報と掛金の記入をお願い致します。

2 事業主情報の記入

事業主の方に記入していただく部分です。
 「総務部」や「人事部」など、給与や年末調整の担当部署の方に以下のページをご案内ください。

[勤務先担当者の書類の書き方と記入例はこちら](#)