

個人別管理資産移換依頼書

個人別管理資産移換依頼書は企業型確定拠出年金(企業型DC)から移換する方のみ提出する必要があります。
auのiDeCoスマートフォンアプリやWEBからお申し込みされた方は、一部項目が印字済みになっています。

国民年金基金連合会 御中 届書コード 02021		事務処理センター用	
個人別管理資産移換依頼書			
<p>●必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。 ●この移換依頼書は「企業型確定拠出年金(自動移換を含む)」を移換するための書類です。 「厚生年金基金・確定給付企業年金」を移換するためのものではありません。 ●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。 ●「移換元の情報」については、企業型確定拠出年金で受領した書類や以前の勤務先で確認してください。 自動移換者である場合は、専用コールセンター(TEL03-5958-3736)で確認してください。</p> <p>●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☑にはし点を記入してください。</p>			
1. 申出者			
氏名 (自署)	フリガナ ネンキン イチロウ 年金 一郎	基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0
住所	〒 123-4567 東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル	生年月日	昭和5 年 月 日 平成7 4:91:006 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
連絡先 電話番号	(12) 3456-7890	※日中に問い合わせができる電話番号 (携帯電話も可能です)を記入してください。	
2. 移換先の情報			
運用関連 運営管理機関	登録番号 0 0 0 0 7 9 2	名称	auアセットマネジメント(株)
記録関連 運営管理機関	登録番号 0 0 0 0 0 1 1	名称	日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(株)
3. 移換元の情報 企業型確定拠出年金の情報			
実施事業所	登録番号 1 2 3 4 5 6 7 8	名称	〇〇株式会社
※実施事業所登録番号は規約承認番号のことで、以前の勤務先にご確認いただいても不明な場合、同番号欄は空欄でもかまいません。			
▼該当の機関の☑にし点を記入してください。(記入がない場合、返戻となります。移換元(前職)での記録関連運営管理機関を選択してください。)			
記録関連 運営管理機関	<input checked="" type="checkbox"/> 0000011 日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(JIS&T) <input checked="" type="checkbox"/> 0000015 損保ジャパンDC証券 <input checked="" type="checkbox"/> 0000074 日本レコード・キーピング・ネットワーク(NRK) <input checked="" type="checkbox"/> 0000115 SBIベネフィット・システムズ(SBI) <input checked="" type="checkbox"/> 8800000 特定運営管理機関(JIS&T) (年金資産が、国民年金基金連合会に振込まれ、同連合会で仮預りされている通知(自動移換の通知)を受けている場合は こちらを選択してください)		
★資格喪失日	●資格喪失後、1年以上経過している場合、「年月」までを記入してください。「日」の記入は不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 平成7 年 月 日 ●退職による資格喪失の場合、退職日の翌日が「資格喪失日」です。 <input checked="" type="checkbox"/> 令和9 2 4 1 0 0 1		
★印の項目に間違いや不備がある場合、次のデメリットが発生することがあります。▶ ①移換不能、遅延及び移換依頼書の再提出 ②「自動移換」扱いによる手数料の発生			
4. 上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴			
<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない <input checked="" type="checkbox"/> 加入していた 企業型確定拠出年金の加入者資格を喪失した場合、 6ヶ月以内に申し出を行わないと年金資産が国民年金基金連合会に自動移換されます。			
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		受付金融機関	事務処理センター
		令和9 年 月 日	
様式第 K-003号(2021.05)			

1 申出者氏名(自署)

フリガナ	ネンキン	イチロウ
氏名 (自署)	年金 一郎	

「自署」をお願い致します。

2 基礎年金番号

基礎年金番号	1 2 3 4 - 5 6 7 8 9 0
--------	-----------------------

資料請求時に基礎年金番号を入力しなかった方は記入をお願い致します。

[基礎年金番号の確認方法はこちら](#)

3 移換元の情報

3. 移換元の情報 企業型確定拠出年金の情報			
実施事業所	登録番号 1 2 3 4 5 6 7 8	名称	〇〇株式会社
※実施事業所登録番号は規約承認番号のことで、以前の勤務先にご確認いただいても不明な場合、同番号欄は空欄でもかまいません。			
▼該当の機関の☑にし点を記入してください。(記入がない場合、返戻となります。移換元(前職)での記録関連運営管理機関を選択してください。)			
記録関連 運営管理機関	<input checked="" type="checkbox"/> 0000011 日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(JIS&T) <input checked="" type="checkbox"/> 0000015 損保ジャパンDC証券 <input checked="" type="checkbox"/> 0000074 日本レコード・キーピング・ネットワーク(NRK) <input checked="" type="checkbox"/> 0000115 SBIベネフィット・システムズ(SBI) <input checked="" type="checkbox"/> 8800000 特定運営管理機関(JIS&T) (年金資産が、国民年金基金連合会に振込まれ、同連合会で仮預りされている通知(自動移換の通知)を受けている場合は こちらを選択してください)		
★資格喪失日	●資格喪失後、1年以上経過している場合、「年月」までを記入してください。「日」の記入は不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 平成7 年 月 日 ●退職による資格喪失の場合、退職日の翌日が「資格喪失日」です。 <input checked="" type="checkbox"/> 令和9 2 4 1 0 0 1		
★印の項目に間違いや不備がある場合、次のデメリットが発生することがあります。▶ ①移換不能、遅延及び移換依頼書の再提出 ②「自動移換」扱いによる手数料の発生			
4. 上記「移換元」以外の企業型確定拠出年金の加入履歴			
<input checked="" type="checkbox"/> 加入していない <input checked="" type="checkbox"/> 加入していた 企業型確定拠出年金の加入者資格を喪失した場合、 6ヶ月以内に申し出を行わないと年金資産が国民年金基金連合会に自動移換されます。			

企業型確定拠出年金(企業型DC)で受領した書類または、以前の勤務先で確認してください。