

- (1)こちらの様式は、iDeCo（個人型確定拠出年金）の掛金の納付方法に関し、申出者が「事業主払込」を希望する場合、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望する場合に提出が必要です。（申出者が「事業主払込」を希望したものの、事業主の事情により「個人払込」となった場合でも提出は必要です）
- (2)必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- (3)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、本登録（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

私（申出者）はiDeCo（個人型確定拠出年金）の掛金の納付に関して、事業主払込を希望、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望するので、下記の通り届出致します。

申出者記入欄	基礎年金番号				フリガナ
	-				申出者氏名
	申出者が希望する掛金納付方法：下記(1)~(4)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/> (1) iDeCo（個人型確定拠出年金）へ新規加入すると同時に、事業主払込を希望する <input type="checkbox"/> (2) 個人払込により掛金を納付しているが、事業主払込へ変更する <input type="checkbox"/> (3) 事業主払込により掛金を納付しているが、勤務先の変更（転職等）に伴い、掛金を納付する事業主を変更する <input type="checkbox"/> (4) 事業主払込により掛金を納付しているが、個人払込へ変更する（勤務先の変更なし）				
掛金額区分：下記A・Bのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> A：下記の金額を毎月定額で納付します。					
<input type="checkbox"/> B：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）」に必要事項を記入の上、併せて提出してください。 ※勤務先での企業年金制度等の加入状況コードが、「00：他に企業年金制度なし（厚生年金にのみ加入）」の方のみ選択可能です。					
毎月加入者掛金額					
千円 000					

2. 事業主の確認事項、証明

申出者が希望する掛金納付方法について確認の上、以下のとおり回答します。また、事業所登録が必要な場合は、同登録を申請します。

事業主記入欄	掛金の納付方法に関する確認：(1)~(3)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>		事業主の署名等（申出者を使用する厚生年金適用事業所）	
	<input type="checkbox"/> (1) 申出者は「事業主払込」を希望しているが「個人払込」とする： (1)の場合、最もあてはまる理由を次の①②いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> (2)の場合はその理由もあわせて記入してください <input type="checkbox"/> ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため <input type="checkbox"/> ② その他		証明日 令和 年 月 日 ※3ヵ月以内有効 郵便番号・所在地 ※個人事業主の方の場合は、事業主の住所および氏名を記入	
	<input type="checkbox"/> (2) 申出者が希望しているため、「個人払込」とする <input type="checkbox"/> (3) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする： ⇒ (3)を選択された場合、下記「登録事業所番号の確認」欄に必要事項を記入してください。		事業所名称・フリガナ 事業主名称（代表者肩書・氏名） ご担当者様のお名前・ご連絡先	
	<input checked="" type="checkbox"/> (3) iDeCo + (中小事業主掛金納付制度) に伴う登録・変更等の場合は、こちらにも <input checked="" type="checkbox"/>		登録事業所番号の確認： ①②のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> のうへ、指示に従って記入	
<input type="checkbox"/> ① 事業主払込に対応する登録事業所番号がすでにある ※電子申請及びiDeCo + (中小事業主掛金納付制度) の登録に伴う事業主払込の場合は、登録事業所番号を必ず記入してください ※直近12ヵ月以内に引落実績がない場合は、「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせてご提出ください (直近の引落実績や掛金引落口座情報が不明の場合は、「登録事業所掛金引落機関情報変更届（K-020）」も必要となります)		登録事業所番号を記入		
<input type="checkbox"/> ② 登録事業所番号がないため、上記事業所情報及び下記掛金引落口座の登録を申請する		事業主払込用登録事業所番号		
新たに登録する事業主の引落口座情報を下記の欄に記入（「掛金引落口座情報」欄を記入した場合、必ず「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせて提出してください）				
口座名義人 フリガナ		金融機関名 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組		
掛金引落口座情報 右欄内に必要な事項を記入してください。		支店名 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店（支所） <input type="checkbox"/> 出張所		
ゆうちょ銀行の融 銀以外金機 関		預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 ₁ <input type="checkbox"/> 当座 ₂		
ゆうちょ銀行		口座番号（右詰め）		
種目コード 166		契約種別コード 30		
通帳記号		通帳番号（右詰め）		

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		9: 令和 年 月 日		事務処理センター	
D 1 1 5		SBIベネフィット・システムズ株式会社			
採番した登録事業所番号					
各種届書・添付書類		受付金融機関確認		事七確認	
預金口座振替依頼書		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>	
登録事業所掛金引落機関情報変更届		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/>	

1. 申出者の情報

私（申出者）はiDeCo（個人型確定拠出年金）の掛金の納付に関して、事業主払込を希望、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望するので、下記の通り届出致します。

1	基礎年金番号										フリガナ	ネンキン イチロウ	
	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9		0	申出者氏名
2	申出者が希望する掛金納付方法：下記(1)~(4)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>												
3	掛金額区分：下記A・Bのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>												
	<input checked="" type="checkbox"/> A：下記の金額を毎月定額で納付します。						<input type="checkbox"/> B：納付月と金額を指定して納付します。						
4	毎月の加入者掛金額	2	0	0	0	0	※「加入者月別掛金額登録・変更届（K-030）」に必要事項を記入の上、併せて提出してください。 ※勤務先での企業年金制度等の加入状況コードが、「00：他に企業年金制度なし（厚生年金にのみ加入）」の方のみ選択可能です。						

2. 事業主の確認事項、証明

申出者が希望する掛金納付方法について確認の上、以下のとおり回答します。また、事業所登録が必要な場合は、同登録を申請します。

掛金の納付方法に関する確認：(1)~(3)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	事業主の署名等（申出者を使用する厚生年金適用事業所）	
	証明日 令和 6 年 12 月 1 日 <small>※3ヵ月以内有効</small> 郵便番号・所在地 <small>※個人事業主の方の場合は、事業主の住所および氏名を記入</small> 111-1111 東京都●●区 □△1-2-3 事業所名称・フリガナ カ) ネンキンショクヒンサービス 株式会社 年金食品サービス 事業主名称（代表者肩書・氏名） 代表取締役 年金 太郎 ご担当者様のお名前・ご連絡先 年金 三郎 12-3456-7890	
<input type="checkbox"/> (1) 申出者は「事業主払込」を希望しているが「個人払込」とする： (1)の場合、最もあてはまる理由を次の①②いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> (2)の場合はその理由もあわせて記入してください <input type="checkbox"/> ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため <input type="checkbox"/> ② その他	登録事業所番号の確認： <input checked="" type="checkbox"/> ① 事業主払込に対応する登録事業所番号がすでにある <small>※電子申請及びiDeCo+（中小事業主掛金納付制度）の登録に伴う事業主払込の場合は、登録事業所番号を必ず記入してください ※直近12ヵ月以内に引落実績がない場合は、「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせてご提出ください （直近の引落実績や掛金引落口座情報が不明の場合は、「登録事業所掛金引落機関情報変更届（K-020）」も必要となります）</small> <input type="checkbox"/> ② 登録事業所番号がないため、上記事業所情報及び下記掛金引落口座の登録を申請する 新たに登録する事業主の引落口座情報を下記の欄に記入（「掛金引落口座情報」欄を記入した場合、必ず「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせて提出してください）	
<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) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする： ⇒ (3)を選択された場合、下記「登録事業所番号の確認」欄に必要事項を記入してください。	登録事業所番号を記入 事業主払込用登録事業所番号 1 2 3 4 5 6 7 8	

掛金引落口座情報	口座名義人	金融機関名		金融機関コード	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組	支店名		支店コード
どちらかを選択のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> にレ点を記入し、右欄内に必要事項を記入してください。 ゆうちょ銀行の融 銀以外機 関1 ゆうちょ銀行2	<input type="checkbox"/> 普通1 <input type="checkbox"/> 当座2		預金種別 口座番号（右詰め）		
	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号（右詰め）	
	166	30			

<注意事項>

- この証明書は、個人型年金の掛金の納付方法に関し、申出者が「事業主払込」を希望する場合、あるいは「事業主払込」から掛金納付方法変更を希望する場合に提出が必要です。（申出者が「事業主払込」を希望したものの、事業主の事情により「個人払込」となった場合でも提出は必要です。）
- 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、本登録（変更）手続きが取り消されることがあります。
- 太枠内のすべての項目について、ボールペンではっきり、分かり易く記入してください。（選択肢は、該当する番号またはアルファベットの□にレ点を記入してください。）
- 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。（申出者の情報欄：申出者が訂正 / 事業主の情報欄：事業主が訂正）
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。
- iDeCo+（中小事業主掛金納付制度）の開始に伴い、掛金納付方法を事業主払込に変更する場合、事業主の手続きによる開始年月・登録年月と一致しなければ、不備として返戻される可能性があります

3 掛金額区分

- ・掛金の納付は「下記の金額を毎月定額で納付します」または「納付月と金額を指定して納付します」のいずれかの□にレ点を記入してください。
- ・「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」を選択する場合は、「加入者月別掛金額登録・変更届（K-030号）」をあわせて提出してください。（企業型確定拠出年金、確定給付企業年金、厚生年金基金、石炭鉱業年金基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。）

4 毎月の加入者掛金額

- ・「下記の金額を毎月定額で納付します」を選んだ方のみ記入してください。
 - ・拠出限度額は以下の通り、企業年金制度等の加入状況、企業型確定拠出年金の事業主掛金額および確定給付企業年金等の他制度掛金相当額によって異なります。
- | | |
|----------------|---|
| ①拠出限度額：23,000円 | 00：他に企業年金制度なし（厚生年金にのみ加入）
※事業所がiDeCo+（中小事業主掛金納付制度）を実施している場合、1,000円から指定できますが、加入者掛金と事業主掛金の合算で5,000円以上が必要です。 |
| ②拠出限度額：下表のとおり | 01：企業型確定拠出年金（確定給付型の企業年金併用含む）
02：確定給付型の企業年金 |

1. 申出者の情報

1 基礎年金番号

- ・年金手帳または基礎年金番号通知書を参照の上、基礎年金番号を記入してください。
- ・基礎年金番号が不明な場合は、日本年金機構にご確認ください。

2 申出者が希望する掛金納付方法

- ・該当するいずれかの□にレ点を記入してください。

各月の企業型確定拠出年金の事業主掛金額 および確定給付企業年金等の他制度掛金相当額	個人型年金の拠出限度額
35,000円未満	20,000円
35,000円以上	月額55,000円－（各月の企業型確定拠出年金の 事業主掛金額＋他制度掛金相当額） 例）55,000円－50,000円＝5,000円

※上記の「個人型年金の拠出限度額」が5,000円未満の場合は、個人型年金に加入できません。

1. 申出者の情報

私（申出者）はiDeCo（個人型確定拠出年金）の掛金の納付に関して、事業主払込を希望、あるいは事業主払込から掛金納付方法変更を希望するので、下記の通り届出致します。

基礎年金番号										フリガナ	ネンキン	イチロウ					
1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	申出者氏名	年金 一郎					
申出者が希望する掛金納付方法：下記(1)~(4)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>																	
<input checked="" type="checkbox"/> (1) iDeCo（個人型確定拠出年金）へ新規加入すると同時に、事業主払込を希望する <input type="checkbox"/> (2) 個人払込により掛金を納付しているが、事業主払込へ変更する <input type="checkbox"/> (3) 事業主払込により掛金を納付しているが、勤務先の変更（転職等）に伴い、掛金を納付する事業主を変更する <input type="checkbox"/> (4) 事業主払込により掛金を納付しているが、個人払込へ変更する（勤務先の変更なし）																	
掛金額区分：下記A・Bのいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>																	
<input checked="" type="checkbox"/> A：下記の金額を毎月定額で納付します。 毎月の加入者掛金額 <table border="1"> <tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> </table> ※「加入者月別掛金額登録・変更届（K-030）」に必要事項を記入の上、併せて提出してください。 ※勤務先での企業年金制度等の加入状況コードが、「00：他に企業年金制度なし（厚生年金にのみ加入）」の方のみ選択可能です。													2	0	0	0	0
2	0	0	0	0													
<input type="checkbox"/> B：納付月と金額を指定して納付します。																	

2. 事業主の確認事項、証明

申出者が希望する掛金納付方法について確認の上、以下のとおり回答します。また、事業所登録が必要な場合は、同登録を申請します。

5	掛金の納付方法に関する確認：(1)~(3)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/>		7	事業主の署名等（申出者を使用する厚生年金適用事業所）								
	<input type="checkbox"/> (1) 申出者は「事業主払込」を希望しているが「個人払込」とする： (1)の場合、最もあてはまる理由を次の①②いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> (2)の場合はその理由もあわせて記入してください <input type="checkbox"/> ①「事業主払込」を行う体制が整っていないため <input type="checkbox"/> ② その他			証明日 令和 6 年 12 月 1 日 ※3ヵ月以内有効 郵便番号・所在地 ※個人事業主の方の場合は、事業主の住所および氏名を記入 111-1111 東京都●●区 □△1-2-3 事業所名称・フリガナ カ) ネンキンシヨクヒンサービス 株式会社 年金食品サービス 事業主名称（代表者肩書・氏名） 代表取締役 年金 太郎 ご担当者様のお名前・ご連絡先 年金 三郎 12-3456-7890								
6	<input 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) 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする： ⇒ (3)を選択された場合、下記「登録事業所番号の確認」欄に必要事項を記入してください。		登録事業所番号の確認： <input type="checkbox"/> ① 事業主払込に対応する登録事業所番号がすでにある ※電子申請及びiDeCo+（中小事業主掛金納付制度）の登録に伴う事業主払込の場合は、登録事業所番号を必ず記入してください ※直近12ヵ月以内に引落実績がない場合は、「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせてご提出ください （直近の引落実績や掛金引落口座情報が不明の場合は、「登録事業所掛金引落機関情報変更届（K-020）」も必要となります） <input type="checkbox"/> ② 登録事業所番号がないため、上記事業所情報及び下記掛金引落口座の登録を申請する ※新たに登録する事業主の引落口座情報を下記の欄に記入（「掛金引落口座情報」欄を記入した場合、必ず「預金口座振替依頼書（K-007）」をあわせて提出してください）									
	登録事業所番号の確認： ①②のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> のうえ、指示に従って記入		事業主払込用登録事業所番号 <table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7	8					
8	掛金引落口座情報		9	金融機関名		10	預金種別		11	口座番号（右詰め）		
	フリガナ どちらかを選択のうえ、 <input checked="" type="checkbox"/> にレ点を記入し、右欄内に必要事項を記入してください。			<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			種目コード 166 契約種別コード 30		
支店名 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店（支所） <input type="checkbox"/> 出張所		支店コード		通帳記号		通帳番号（右詰め）						

2. 事業主の確認事項、証明

5 掛金の納付方法に関する確認

- ・該当する番号の□にレ点を記入してください。
- ・(1)に該当する場合は、「事業主払込」が困難な理由を、①または②で選択（記入）し、□にレ点を記入してください。

6 登録事業所番号の確認

- ・該当する番号の□にレ点を記入してください。
- ・①に該当する場合は、「事業主払込登録事業所番号」を記入してください
電子申請及びiDeCo+（中小事業主掛金納付制度）の登録に伴う事業主払込の場合は、「事業主払込用登録事業所番号」を必ず記入してください。
- ・②に該当する場合は、掛金引落口座情報を記入し、「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（K-007A号）」を添付してください。

【事業主様へ：事業所登録の有無、および登録事業所番号のご確認方法について】

事業所登録の有無、および登録事業所番号が不明の場合は、下記の方法でご確認ください。

- ・事業主払込で登録済みの場合、登録された際に「事業所登録通知書」が事業所様宛に送付されておりますので、当該通知書で登録事業所番号をご確認いただけます。
- ・事業主払込を実施済みで、引落対象の加入者がいる場合、毎月「掛金納付結果通知書 兼 引落事前通知書」が事業所様宛に送付されているため、当該通知書で登録事業所番号をご確認いただけます。
- ・登録事業所番号がご不明の場合は、国民年金基金連合会コールセンター宛
（0570-003-105または03-6627-9059 受付時間：平日9：00～17：00
土・日・祝日・年末年始はご利用いただけません）にお問い合わせください。

7 事業主の署名等（申出者を使用する厚生年金適用事業所）

◇郵便番号・所在地

- ・住所に常用漢字以外の特殊な漢字が含まれる場合は、JIS規格の第1水準、第2水準の文字に補正されることがあります。
- ・また、補正ができない場合は、住所の該当部分を全てカタカナで入力することがありますので、ご了承ください。

◇事業所名称・フリガナ

個人事業主の方の場合は、事業主の氏名とフリガナを記入してください

◇事業主名称（代表者肩書・氏名）

個人事業主の方の場合は、事業主の氏名を記入してください。

◇ご担当者様のお名前・ご連絡先

本証明をさせていただいたご担当者名、ご連絡先を記入してください。

8 口座名義人

掛金引落口座は事業所名義の口座に限ります。

9 ゆうちょ銀行以外の金融機関

掛金を銀行などの金融機関から口座振替によって納付される方は、□にレ点を記入のうえ、金融機関名、本店・支店名を記入してください。

10 預金種別

該当する預金種別の□にレ点を記入してください。

11 口座番号（右詰め）

預金通帳の口座番号を右詰めで記入してください。

12 ゆうちょ銀行

掛金をゆうちょ銀行から口座振替によって納付される方は、□にレ点を記入のうえ、預金通帳の記号と番号を右詰めで記入してください。