

# 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・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。

- 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。

申出者	1. 申出者の情報		基礎年金番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0
	証明を受ける申出者氏名	年金 一郎		希望する掛金の納付方法	☑ 事業主払込		☑ 個人払込							

申出者	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	0	0	0	0

事業主	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、個人型年金の加入資格があることを証明します。			
	証明日 令和 1年 12月 12日 <small>※3ヵ月以内有効</small>			
	住所	東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル		
フリガナ	〇〇ショウ			
事業所名称	〇〇省			
事業主名称(代表者肩書 氏名)	(証明ご担当者名: )			
	〇〇 〇〇			

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 5 0
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	123-4567	電話番号	12-3456-7890
住所	東京都〇〇区△△1-23-456 □□ビル 〇〇省 〇〇局		
フリガナ	〇〇ショウ 〇〇キョク		
事業所名称	〇〇省 〇〇局		
<small>※「3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。</small>			

6. 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	1	2	3	4	5	6	7	8
	口座振替用登録事業所番号								
☑ 「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								

事業主	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。	
	☑ 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④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。	

運用関連運営管理機関	大和証券株式会社	受付金融機関	令和 年 月 日	事務処理センター
記録関連運営管理機関	SBIベネフィット・システムズ株式会社			