

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

- 必ず記入を義務とするうえ、ご記入ください。
- 毎月の拠金額には1割がおります。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囲み、訂正部分の欄出余白に訂正事項をご記入のうえ、訂正者ご自身の訂正印を押印してください。(出給者の情報欄：出給者の訂正印・事業主の情報欄：事業主の訂正印)
- 本欄に必要事項をホーリペンで、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。

1. 申出者の情報 ▼加入者月6ヶ月をすぎる場合、申請は不要です。

印を授ける
申出者氏名 **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

掛金を下記の所月定額で納付します。 (この金額を支払う) ▶ 納付月と余額を指定して納付します。

毎月の掛金額 **10 0 0 0** 円

別紙の「加入者月別掛金納付額・変更届」を添付してください。

3. 事業主の署名および押印等

郵便番号 **371-8570** 電話番号 **027-223-1111**

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 平成 **〇〇** 年 **〇** 月 **〇** 日 E 633 MJF 群中

住所 **群馬県前橋市大手町1-1-1**

所属する
事業主名称 **ガンマケンキョウイクインカイ**

群馬県教育委員会

所属する
事業主名称 **県立〇〇学校長**

事業主印欄

印

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 **51**

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 **371-8570** 電話番号 **027-223-1111**

住所 **群馬県前橋市大手町1-1-1**

フリガナ **ガンマケンチョウ**

事業主名称 **群馬県庁**

※印字欄に記入しない。印字欄と印字欄の間に記入する場合は、印字欄の印字欄に記入。

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	開始月						
	登録事業所番号						
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	個人型番号						
	登録事業所番号	01896592					

掛金納付方法 1: 事業主払込 2: 個人払込 3: 未決

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。

⑦ ①振込を選択する。
⑧ ④に空振りで直近12ヶ月以内に引落実績がある。
⑨ ④に空振りで直近12ヶ月以内に引落実績がない、または不明である。
⑩ ④で年金「④」の登録が必要で、別途「登録し、無所得より所得開報時貸付が受付同」の理由が必要となります。