

加入者掛金引落再開依頼書

事務処理
センター用

拠

届書コード
04061

身元確認書類(運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等)のご提示をお願いします。
申出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

基礎年金番号	氏名	生年月日	性別
	フリガナ	5:昭和 7:平成	1:男 2:女
住所			
フリガナ			
〒			
都道府県	郡	市区町村	連絡先電話番号 (- -)

掛金の引落しが一時的に停止されていますが、下記の理由により掛金の引落しの再開を依頼します。

一時停止となった理由		引落し再開理由
(ア)	被保険者種別相違	・ 公的年金の被保険者種別と、個人型年金 (iDeCo) の被保険者種別の不一致が解消されたため
(イ)	国民年金の付加保険料納付による限度額超過 ※ 第1号被保険者、任意加入被保険者の方	・ 付加保険料の納付を中止したため
(ウ)	企業年金等の加入状況の不一致 ※ 第2号被保険者の方	・ 企業年金等の加入状況の不一致が解消したため ・ 過年度の第2号加入者届出書の未提出等による一時停止を解除するため
(エ)	企業型確定拠出年金でマッチング拠出を実施 ※ 第2号被保険者の方	・ マッチング拠出を中止したため
(オ)	企業型確定拠出年金で事業主掛金が年単位拠出 ※ 第2号被保険者の方	・ 年単位拠出から各月拠出に変更したため
(カ)	その他	引落し再開理由を以下に記入 ()

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 5 2 0	野村証券(株)	9: 令和 年 月 日	事務処理センター
各種届書・添付書類	受付金融機関確認	事務確認		
加入者等氏名・住所変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		
預金口座振替依頼書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		
加入者登録情報変更届 (第2号被保険者用)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		
加入者掛金額変更届 (第1号/任意加入被保険者用) 付加保険料納付等に関する届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		
加入被保険者種別変更届	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/>		