

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。

届出者自ら署名する場合、身元確認書類の提示は不要です。

お勤め先への照会等により事業主名称等欄を無断で作成、変更したと認められた場合、本手続が取り消されることがあります。

1. 届出者の情報

Form for personal information including basic pension number, name (フリガナ ネンキン イチロウ), birth date (5:昭和 7:平成 4 9 1 0 0 6), sex (1:男 2:女), address (住所 東京 都府県 郡 町市区 □△ 1-2-3), and registration details (変更前の掛金納付方法, 登録事業所名称 (株) 年金食品).

2. 掛金の納付方法の変更

Form for changing payment method. Includes instructions for (1) changing to business owner payment and (2) changing to individual payment. Contains fields for bank name (ゆうちょ銀行), branch (支店), account type (普通), and account number (口座番号).

3. 事業主の確認事項

Form for business owner confirmation. Includes address (東京都〇区 △△△), business name (株式会社 年金食品サービス), and representative name (代表取締役 年金 太郎).

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

Form for receiving financial institution and confirmation. Includes fields for (株) 確定銀行, receipt type, and confirmation checkboxes.

Form for receiving financial institution and center use. Includes fields for receiving financial institution, date (令和 年 月 日), and center name.