

(社会保険事務所提出用)

届書コード 6 5 4 1 届書

国民年金保険料口座振替納付(変更)申出書兼 国民年金保険料口座振替依頼書

社会保険事務所長 殿

私は、下記国民年金保険料の納付を口座振替により納付したいので、保険料額等必要な事項を記載した納付書は、指定の金融機関宛に送付してください。

取扱金融機関等 御中

決裁年月日 所長 次長 課長 係長 係員 金融機関使用欄

私はつぎにより国民年金保険料を口座振替により納付したいので、下記事項を確約のうえ依頼します。

- 1. 社会保険庁から私名義の納付書が貴店に送付されたときは、私に通知することなく、納付書記載の金額を指定預金口座から引落の上納付してください。
2. 振替日において納付書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越(自動貸付)を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、納付書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴店ならびに社会保険事務所に預金口座振替辞退(取消)通知書により届出ます。
4. この預金口座振替について、かりに紛議が生じても、貴店の責めによる場合を除き、貴店にはご迷惑をかけません。

1. 被保険者基礎年金番号・指定預金口座等

平成 年 月 日記入

社会保険事務所 受付年月日

Main form containing fields for ① 基礎年金番号, ② 生年月日, 被保険者氏名, ③ 電話番号種別, ④ 電話番号, 住 所, 金融機関名, ⑥ 預金種別, ⑦ 口座番号, ⑤ 金融機関コード, 支店コード, 郵便局, ⑧ 通帳記号, ⑨ 通帳番号, ⑩ 振替方法, ⑩ 口座名義人氏名, 住 所 (郵便局利用の場合のみ記入してください)

太枠内のみ記入押印の上、社会保険事務所へ提出して下さい。

※ この申出書は金融機関の窓口では受け付けられませんのでご注意ください。

※ 提出される前に、もう一度、届出印、口座番号等のご確認をお願いします。

- 2. 対象保険料 国民年金保険料
3. 振替納入指定日 納期の最終日(休日の場合は翌営業日)
4. 振替開始(予定) 平成 年 月 末日から (休日の場合は翌営業日から)

(注) 指定預金口座等を変更するときには、直ちにこの用紙によって連絡してください。

金融機関等使用欄 不備返却理由 確認印 1. 記載事項等不備 2. その他