決 裁 令 和 年 月 日			
事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

届書コード
6 5 5 届書

国民年金保険料クレジットカード納付辞退申出書

年金事務所長 あて

令和 年 月 日

私は、下記国民年金保険料の納付をクレジットカードにより納付することを辞退したいので、申し出ます。

1. 被保険者の基礎年金番号・指定クレジットカード等

基礎年金番号（10桁）で申し出する場合は「①個人番号（または基礎年金番号）」欄に左詰めで記入してください。

国民年金被保険者	① 個人番号（または基礎年金番号）	② 生 年 月 日	③ 辞退区分	送 信
		5 昭和 7 平成	年 月 日	
	被 保 険 者 氏 名	電 話 番 号 種 別	電 話 番 号	
		1 自宅 3 勤務先 2 携帯 4 その他	- -	
	住 所			
	〒 -			
指定クレジットカード	カ ー ド 番 号（右詰めで記入）		カ ー ド 有 効 期 限	
			月 / 2 0 年	
	ク レ ジ ッ ト カ ー ド 名 義 人 氏 名	被 保 険 者 と の 続 柄	電 話 番 号	
			(続柄が本人以外の場合のみ記入) - -	

太枠線内のみ記入してください。

送
信

2. 対象保険料 国民年金保険料

(注) 提出はお近くの年金事務所へお願いします。

その際、もう一度、クレジットカード番号等のご確認をお願いします。

(注) クレジットカード納付の辞退の申し出をされてからお手続きが完了するまでに1~2カ月程度かかることがありますのでご了承ください。

【個人番号(マイナンバー)により申し出する際の添付書類について】

申出者本人が窓口で申出書を提出する場合は、マイナンバーカード(個人番号カード)を提示してください。

お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください。

なお、郵送で申出書を提出する場合は、マイナンバーカードの表・裏両面または①および②のコピーを添付してください。

①マイナンバーが確認できる書類:個人番号の表示がある住民票の写し、通知カード(氏名、住所等が住民票の記載と一致する場合に限る)

②身元(実存)確認書類:運転免許証、パスポート、在留カードなど*

* 上記以外の②身元(実存)確認書類の詳細は、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

※ 2枚目は控えですので提出せず、お手元に保管してください。

職員チェック欄: 特定業務契約職員 職員 その他

1枚目

国民年金保険料クレジットカード納付辞退申出書（控）

年金事務所長 あて

令和 年 月 日

私は、下記国民年金保険料の納付をクレジットカードにより納付することを辞退したいので、申し出ます。

1. 被保険者の基礎年金番号・指定クレジットカード等

基礎年金番号（10桁）で申し出する場合は「①個人番号（または基礎年金番号）」欄に左詰めで記入してください。

国民年金被保険者	① 個人番号（または基礎年金番号）	② 生 年 月 日	③ 辞退区分
	5 昭和 7 平成	年 月 日	2
	被 保 険 者 氏 名	電 話 番 号 種 別	電 話 番 号
		1 自宅 3 勤務先 2 携帯 4 その他	- -
	住 所		
〒 -			
指定クレジットカード	カ ー ド 番 号（右詰めで記入）		カ ー ド 有 効 期 限
	- - - - -		月 / 2 0 年
	ク レ ジ ッ ト カ ー ド 名 義 人 氏 名	被 保 険 者 と の 続 柄	電 話 番 号
			(続柄が本人以外の場合のみ記入) - -

2. 対象保険料 国民年金保険料

(注) 提出はお近くの年金事務所へお願いします。

その際、もう一度、クレジットカード番号等のご確認をお願いします。

(注) クレジットカード納付の辞退の申し出をされてからお手続きが完了するまでに1~2カ月程度かかることがありますのでご了承ください。

※ 2枚目は控えですので提出せず、お手元に保管してください。