| 様式コード | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | 1 | 0 | 0 |

＜付加保険料を納付したいとき＞

# 国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長
日本年金機構理事長　あて
以下のとおり届け出（申し出）ます。

令和　〇〇 年　〇〇 月　△△ 日

氏　　名：　年金　太郎

被保険者との続柄　：　①. 本人　2. その他（　　）

| 市区町村 | 日本年金機構 |
|---|---|
| | |

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

## A. 被保険者

| | | | |
|---|---|---|---|
| ①個人番号（または基礎年金番号） | × × × × × × × × × × × × | ②生年月日 | 5．昭和 ⑦平成　0 9 年　1 0 月　1 0 日 |
| ③氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) ネンキン　タロウ<br>年金　太郎 | ④性別 | ①男性　2．女性 |
| ⑤郵便番号 | 0 1 2 3 4 5 6 | ⑥電話番号 | 1．自宅　3．勤務先　②携帯電話　4．その他　090 － 0000 － 0000 |
| ⑦住所 | 東京都杉並区高井戸西　〇－〇－〇 | | |
| ⑧国籍（外国籍の方のみ） | | ⑨外国人通称名（住民票上の通称） | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を〇で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

## B. 届出（申出）事項

| ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当・申出年月日／出産（予定）日 | ⑫理由等 |
|---|---|---|---|
| 資格取得届 | 1 | 平成 令和　年　月　日 | 0．２０歳到達（学生）　4．任意加入の申出<br>1．資格取得届出もれ　5．その他<br>2．２０歳到達　10．中国残留邦人等<br>3．厚生年金（共済含む）からの移行　11．外国からの転入 |
| 種別変更届 | 2 | | |
| 資格取得申出 | 3 | | |
| 資格喪失届 | 4 | 平成 令和　年　月　日 | 1．厚生年金（共済含む）への移行　5．期間満了<br>2．任意加入対象者に該当　10．中国残留邦人等非該当<br>3．その他　11．外国への転出<br>4．任意喪失の申出 |
| 資格喪失申出 | 5 | | |
| 付加保険料納付・辞退申出 | ⑥ | 平成 令和　0 8 年　0 4 月　1 0 日 | ①納付の申出　3．農業者年金の資格取得<br>2．納付辞退の申出　4．農業者年金の資格喪失 |
| 付加保険料該当・非該当届 | 7 | | |
| 保険料免除理由該当届 | 8 | 平成 令和　年　月　日 | 1．法第８９条第１号（障害基礎年金等）<br>2．法第８９条第２号（生活扶助等）<br>3．法第８９条第３号（国立療養所等）<br>⑬保険料納付申出の確認：1．希望する　2．希望しない |
| 保険料免除理由消滅届 | 9 | | |
| 基礎年金番号通知書再交付申請 | 10 | 平成 令和　年　月　日 | 1．紛失　9．その他<br>2．破損（汚れ）　（　　） |
| 産前産後免除該当届 | 14 | 平成 令和　年　月　日 | 単胎・多胎の別：1．単胎　2．多胎 |
| 備考 | | | |

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

## C. 届出事項

| ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当年月日 | ⑫理由等 | |
|---|---|---|---|---|
| 住所変更届 | 11 | 平成 令和　年　月　日 | 変更前住所 | |
| 氏名変更届 | 12 | 平成 令和　年　月　日 | 変更前氏名 | |
| 死亡届 | 13 | 平成 令和　年　月　日 | 届出者連絡先 | －　－ |

※　市区町村・日本年金機構連絡欄

| ⑭納付書関連 | |
|---|---|
| 作成不要 | 1 |
| 早期送付 | 2 |



2605 1016 017

| 様式コード | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | 1 | 0 | 0 |

＜付加保険料の納付をやめたいとき＞

# 国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長
日本年金機構理事長　あて
以下のとおり届け出（申し出）ます。

令和　〇〇 年　〇〇 月　△△ 日

氏　　名：　年金　太郎

被保険者との続柄　：　①. 本人　2. その他（　　）

| 市区町村 | 日本年金機構 |
|---|---|
| | |

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

## A. 被保険者

| | | | |
|---|---|---|---|
| ①個人番号（または基礎年金番号） | ×××××××××× | ②生年月日 | 5．昭和 ⑦平成 0910年 10月 10日 |
| ③氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) ネンキン　タロウ<br>年金　太郎 | ④性別 | ①男性 2．女性 |
| ⑤郵便番号 | 0123456 | ⑥電話番号 | 1．自宅 3．勤務先 ②携帯電話 4．その他　090 － 0000 － 0000 |
| ⑦住所 | 東京都杉並区高井戸西　〇－〇－〇 | | |
| ⑧国籍（外国籍の方のみ） | | ⑨外国人通称名（住民票上の通称） | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を〇で囲んだうえ、必要事項を記入してください。

## B. 届出（申出）事項

| ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当・申出年月日／出産（予定）日 | ⑫理由等 |
|---|---|---|---|
| 資格取得届 | 1 | 平成 令和　年 月 日 | 0．２０歳到達（学生）<br>1．資格取得届出もれ<br>2．２０歳到達<br>3．厚生年金（共済含む）からの移行<br>4．任意加入の申出<br>5．その他<br>10．中国残留邦人等<br>11．外国からの転入 |
| 種別変更届 | 2 | | |
| 資格取得申出 | 3 | | |
| 資格喪失届 | 4 | 平成 令和　年 月 日 | 1．厚生年金（共済含む）への移行<br>2．任意加入対象者に該当<br>3．その他<br>4．任意喪失の申出<br>5．期間満了<br>10．中国残留邦人等非該当<br>11．外国への転出 |
| 資格喪失申出 | 5 | | |
| 付加保険料納付・辞退申出 | ⑥ | 平成 令和 08年 04月 10日 | 1．納付の申出<br>②納付辞退の申出<br>3．農業者年金の資格取得<br>4．農業者年金の資格喪失 |
| 付加保険料該当・非該当届 | 7 | | |
| 保険料免除理由該当届 | 8 | 平成 令和　年 月 日 | 1．法第８９条第１号（障害基礎年金等）<br>2．法第８９条第２号（生活扶助等）<br>3．法第８９条第３号（国立療養所等）<br>⑬保険料納付申出の確認：1．希望する 2．希望しない |
| 保険料免除理由消滅届 | 9 | | |
| 基礎年金番号通知書再交付申請 | 10 | 平成 令和　年 月 日 | 1．紛失<br>2．破損（汚れ）<br>9．その他（　　） |
| 産前産後免除該当届 | 14 | 平成 令和　年 月 日 | 単胎・多胎の別：1．単胎 2．多胎 |
| 備考 | | | |

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

## C. 届出事項

| ⑩届書種類・番号 | | ⑪該当年月日 | ⑫理由等 | |
|---|---|---|---|---|
| 住所変更届 | 11 | 平成 令和　年 月 日 | 変更前住所 | |
| 氏名変更届 | 12 | 平成 令和　年 月 日 | 変更前氏名 | |
| 死亡届 | 13 | 平成 令和　年 月 日 | 届出者連絡先 | －　　－ |

※　市区町村・日本年金機構連絡欄

| ⑭納付書関連 | |
|---|---|
| 作成不要 | 1 |
| 早期送付 | 2 |