保険料口座振替に関する約定

1．所管の年金事務所から私名義の納入告知書が貴行（金庫、組合）に送付されたときは、私に通知することなく、納入告知書記載金額を私名義の預貯金口座から引き落としのうえ、納付してください。この場合、預貯金規定または当座預貯金規定に関わらず預貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。

2．振替日において納入告知書記載金額が預貯金口座から払い戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）を超えるときは、私に通知することなく、納入告知書を返却しても差し支えありません。

3．この契約を解約するときは、私から貴行（金庫、組合）並びに所管の年金事務所に保険料口座振替辞退（取消）申出書により届け出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり所管の年金事務所から納入告知書の送付がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、貴行（金庫、組合）はこの契約が終了したものとして取り扱って差し支えありません。

4．この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行（金庫、組合）の責めによる場合を除き、貴行（金庫、組合）には迷惑をかけません。

記 入 例

様式コード 2593

健康保険 厚生年金保険 **保険料口座振替納付(変更)申出書**

○○○ 年金事務所長 あて　令和○○年○○月○○日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	01 - イロハ　事業所番号(告知番号) 12345
	事業所所在地	〒 100 - 9999 東京都千代田区霞が関○-○-○
	(フリガナ)事業所名称	カブシキガイシャ　コウセイネンキンホケンリョウ 株式会社　厚生年金保険料
	(フリガナ)事業主氏名	ダイヒョウトリシマリヤク　○○　○○ 代表取締役　○○　○○
	電話番号	03（ 9999 ）9999

肩書と氏名をご記入ください。

日本年金機構

私は、下記により保険料等を口座振替によって納付したいので、保険料額等必要な事項を記載した納入告知書は、指定の金融機関あてに送付してください。

納入告知（納付）書をお持ちの場合は、記載されている事業所整理記号等をご記入ください。事業主氏名の欄には、肩書と氏名をご記入ください。

1. 振替事由　該当する項目に○をつけてください。
※複写となっていますので、○をつける際は、強めにご記入ください。

A事由	振替事由区分	(1. 新規) 2. 変更

預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と同一のものをご指定ください。

2. 指定預金口座　口座振替を希望する金融機関(納入告知書送付先)インターネット専業銀行等、一部お取り扱いできない金融機関があります。
・太枠内に必要事項を記入、押印してください。(銀行等またはゆうちょ銀行のいずれかを選んでご記入ください。)
・預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と口座名義が同一のものをご指定ください。

銀行区分			
銀行等(ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	○○ (1. 銀行) 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 労働金庫 5. 農協 6. 漁協　○○ 1. 本店 3. 本所 (2. 支店) 4. 支所	
	預金種別	(1. 普通) 2. 当座	口座番号(右詰めで記入) 0 1 2 3 4 5 6　金融機関コード　支店コード
ゆうちょ銀行	通帳記号	1 0 1 2 0 ー	通帳番号(右詰めで記入) 0 1 2 3 4 5 6 1
	お届け印	銀行区分に関わらず 2枚目に押印してください	

希望するどちらか一方の口座をご記入ください。

「1」に続く通帳記号をご記入ください。
(最初の「1」はすでに印字済みですので記入不要です)

通帳に記載のある方のみご記入ください。

2枚目にお届け印(口座届出印)を押印してください。
インターネット専業銀行(イオン銀行を除く)の場合は、お届け印(口座届出印)の押印は不要です。

注）1. 口座振替を希望する金融機関、指定預金口座等を変更するときは、ただちに、この用紙によりご提出ください。
2. 提出された時期により、振替開始月が翌月以降になることがありますのでご了承ください。

不備返却理由	金融機関の確認欄
1．記載事項等不備 □ 届出印 □ 店名・預金種別 □ 口座番号 □ 口座名義 □ 口座なし 2．その他 （　　）	○○銀行 口座確認 △△支店

1枚目(年金事務所用)	機構使用欄