

様式コード			
2	5	9	4

健康保険 厚生年金保険 保険料口座振替辞退(取消)申出書



年金事務所長 へて 令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号									事業所番号(告知番号)					
	事業所所在地	〒 -													
	(フリガナ)事業所名称														
	(フリガナ)事業主氏名														
	電話番号	()													

日本年金機構

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退(取消)したいので、申出します。

1. 対象保険料等 健康保険料、厚生年金保険料および子ども・子育て拠出金

2. 指定預金口座 太枠内に必要事項を記入、押印してください。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。

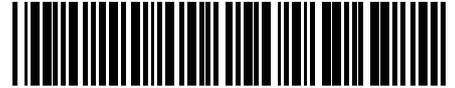
A 指定預金口座	銀行区分	銀行等 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	1.銀行 4.労働金庫 2.信用金庫 5.農協 3.信用組合 6.漁協						1.本店 3.本所 2.支店 4.支所			
			預金種別	1.普通 2.当座	口座番号 (右詰めで記入)					金融機関コード		支店コード	
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1						通帳番号 (右詰めで記入)				お届け印
												銀行区分に関わらず 2枚目に 押印してください	

- (注) 1. 指定預金口座の変更を希望されるときは、保険料口座振替納付(変更)申出書によりお届けください。
 2. 口座振替辞退後の保険料は、後日送付される納入告知書により納付してください。
 3. 提出された時期により、振替辞退(取消)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。

1枚目(年金事務所用)	機構 使用欄	
-------------	-----------	--

様式コード				
2	5	9	4	2

健康保険 厚生年金保険 保険料口座振替辞退(取消)申出書



取扱金融機関 御中 令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号		事業所番号(告知番号)	
	事業所所在地	〒 -		
	(フリガナ)事業所名称			
	(フリガナ)事業主氏名 電話番号	()		

金融機関使用欄				

日本年金機構

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退(取消)したいので、申出します。

1. 対象保険料等 健康保険料、厚生年金保険料および子ども・子育て拠出金

2. 指定預金口座 太枠内に必要事項を記入、押印してください。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 指定預金口座	銀行区分	銀行等 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	1.銀行 4.労働金庫 2.信用金庫 5.農協 3.信用組合 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)		金融機関コード		支店コード	
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	通帳番号 (右詰めで記入)		お届け印			
		加入者名	社会保険事務処理用口座		事業主番号	01269361				
		口座番号	00190-7-7774		契約種別コード	32				

様式コード			
2	5	9	4

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。

記入例

口座振替辞退(取消)申出書



〇〇〇〇年〇月〇日提出

事業所整理記号	01	アイウ	事業所番号(告知番号)	00999
事業所所在地	〒100-9999 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇			
(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			
(フリガナ) 事業主氏名	株式会社 厚生年金保険料			
電話番号	03	(9999)	9999	

日本年金機構

肩書と氏名をご記入ください。

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退(取消)したいので、申出します。

1. 対象保険料等 健康保険料、厚生年金保険料および子ども・子育て拠出金

2. 指定預金口座 太枠内に必要事項を記入、押印してください。該当する項目に〇をつけてください。 ※複写となっていますので、〇をつける際は、強めにご記入ください。

A 指定預金口座	銀行区分	銀行等 (ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	〇〇	1.銀行 4労働金庫 2.信用金庫 5.農協 3.信用組合 6.漁協	〇〇	1.本店 3.本所 2.支店 4.支所	
		ゆうちょ銀行	預金種別	1.普通 2.当座	口座番号 (右詰めで記入)	0012345	金融機関コード	支店コード
	通帳記号	11940-	通帳番号 (右詰めで記入)	12345678	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							

通帳に記載のある方のみご記入ください。

「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)

- (注) 1. 指定預金口座の変更を... (変更) 申出書によりお届けください。
- 2. 口座振替辞退後の保険料は、後口送付される納入告知書により納付してください。
- 3. 提出された時期により、振替辞退(取消)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。

1枚目(年金事務所用)	機構 使用欄
-------------	-----------