

様式コード  
2 | 3 | 1 | 1

厚生年金保険 70歳以上被用者

所属選択届  
二以上事業所勤務

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

個人番号（マイナンバー）を提示してください。お持ちでない場合は、次の①  
 ※① 本人が窓口でマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※② 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※③ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※④ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑤ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑥ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑦ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑧ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑨ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑩ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑪ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑫ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑬ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑭ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑮ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑯ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑰ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑱ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑲ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※⑳ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉑ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉒ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉓ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉔ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉕ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉖ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉗ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉘ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉙ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉚ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉛ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉜ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉝ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉞ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㉟ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊱ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊲ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊳ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊴ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊵ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊶ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊷ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊸ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊹ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊺ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊻ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊼ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊽ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊾ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー  
 ※㊿ 本人がマイナンバーを提示して届出する場合は、マイナンバー

被用者の氏名	フリガナ (氏)	(名)	生年月日	昭和. 5 平成. 7 令和. 9	年	月	日	個人番号 (または基礎年金番号)											※	千円
事業所	事業所整理記号		事業所名称		該当・不該当年月日				報酬月額											
			事業所所在地						標準報酬月額 相当額											
選択事業所					該当	年	月	日	通貨によるものの額											円
					不該当	年	月	日	現物によるものの額											円
									合計											円
非選択事業所					該当	年	月	日	通貨によるものの額											円
					不該当	年	月	日	現物によるものの額											円
									合計											円
				該当	年	月	日	通貨によるものの額											円	
				不該当	年	月	日	現物によるものの額											円	
								合計											円	

令和 年 月 日 提出

受付日付印

被用者住所	〒	
被用者氏名		
電話番号	(	)

※新たに70歳以上被用者に該当すると同時に二以上の事業所に雇用される場合には、それぞれの事業所の「70歳以上被用者該当届」が必要です。

※個人番号（または基礎年金番号）欄には、基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。

※「※」印欄は記入しないでください。