

【記入例】会社退職により国民年金に加入する場合

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



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 2 年 4 月 5 日

氏 名：**豊田 太郎** **印**
（被保険者本人が自署の場合は押印不要）

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」に左詰めで記入してください。

| | | | | |
|---------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------|--|
| A. 被保険者 | ① 個人番号 <small>（または基礎年金番号）</small> | 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 | ② 生年月日 | 昭和 7 年 平成 0 2 1 0 1 5 日 |
| | ③ 氏名 <small>（フリガナ）</small> | ト ヨ タ 豊田 太郎 | ④ 性別 | <input checked="" type="radio"/> 1. 男性 2. 女性 |
| | ⑤ 郵便番号 | 4 7 1 9 9 9 9 | ⑥ 電話番号 | <input checked="" type="radio"/> 1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他 0565 - 31 - 0000 |
| | ⑦ 住所 | 豊田市西町3-60 | | |
| | ⑧ 国籍 <small>（外国籍の方のみ）</small> | ⑨ 外国人通称名 <small>（住民票上の通称）</small> | （フリガナ） | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

届出（申出）を行う「届書種類」に該当する番号を○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 | <input checked="" type="radio"/> 1 | 平成 令和 0 2 0 4 0 1 日 |
| 資格喪失届 | 4 | | 1. 厚生年金（共済含む）への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出 |
| 付加保険料納付・辞退申出 | 6 | | 1. 納付の申出 2. 納付辞退の申出 3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失 |
| 保険料免除理由該当届 | 8 | | 1. 法第89条第1号（障害基礎年金等） 2. 法第89条第2号（生活扶助等） 3. 法第89条第3号（国立療養所等） |
| 保険料免除理由消滅届 | 9 | | ⑬保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない 9. その他（ ） |
| 年金手帳再交付申請 | 10 | | 1. 紛失 2. 破損（汚れ） |
| 産前産後免除該当届 | 14 | | 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 |