

加入者自ら署名する場合は、押印は不要です

1. 加入者の情報

基礎年金番号	フリガナ	生年月日	性別
		5:昭和 7:平成	1:男 2:女
住所	〒	印	
都府 道県	郡	市 村区	
変更前の掛金納付方法	変更前の掛金納付方法に 対応した登録事業所番号	登録事業所名称	
①:事業主払込 ②:個人払込			

基礎年金番号が不明の方は  
空欄で提出してください。

2. 掛金の納付方法の変更

掛金の納付方法	変更後の掛金納付方法に 対応した登録事業所番号	事業所番号の 変更は必須 04131
①:事業主払込 ②:個人払込 → 加入者個人の掛金引落口座情報を記入してください。		
口座名義人	金融機関名	金融機関コード
フリガナ		
掛金引落口座情報	ゆうちょ 銀行	ゆうちょ 銀行
個人払込に変更する場合 04051	種目 コード 166 30	口座番号(右詰め) 通帳記号 通帳番号(右詰め)

変更前と変更後の登録事業所名称等は  
下記を転記してください。  
【登録事業所名称】福岡市役所  
【登録事業所番号】個人払込 01813517  
事業主払込 04504589

項目3の事業主欄は福利厚生課で記載  
しますので何も記入しないでください。

3. 事業主の確認事項

1. 掛金の納付方法を「個人払込」に変更する場合、その理由は、次の選択肢のとおりです。	TEL	-	-
<input type="checkbox"/> 申出者の希望	住所	令和	年 月 日
<input type="checkbox"/> 事業主の都合(以下のカッコ内に理由を記入してください)	事業所名称 フリガナ		
( )	事業主名称	印	

ご記入の際は、必ず「記入要領」をご参照ください。

- ・「加入者掛金納付方法変更届(共済組合員用)」様式は運営管理機関(金融機関等)へ依頼してください。