

### 第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- 毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入のうえ、訂正者に応じた訂正印を押印してください。(申出者の情報欄：申出者の訂正印・事業主の情報欄：事業主の訂正印)
- 太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
- 選択項目の☑にはし点をご記入ください。

**1. 申出者の情報** ▼加入者自ら署名する場合、押印は不要です。

証明を受ける申出者氏名 基礎年金番号

印 ( )

希望する掛金の納付方法  事業主払込  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. 掛金額区分**

掛金を下記の毎月定額で納付します。 ← どちらかを選択してください →  納付別紙の

毎月の掛金額 千 円

希望する納付方法にチェックしてください。事業主払込対象外の方は個人払込にチェックしてください。

**3. 事業主の署名および押印等**

郵便番号 電話番号 - -

申出者について、個人型年金の加入者資格があることを証明します。

証明日 平成 年 月 日

**4. 企業年金制度等の加入状況**

下記の該当番号を記入してください。 → 番号

50 国家公務員共済組合(長期)  
51 地方公務員共済組合(長期)  
52 私立学校教職員共済制度(長期)

項目3以降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。

**事業所の住所・名称等**

住所 電話番号 - -

フリガナ 事業所名称

事業主名称(代表者属書 氏名)

事業所印欄 ( )

**6. 連合会への「事業所登録」の有無等**

<input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済	加入用登録事業所番号 口座振替用登録事業所番号
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済	個人払込用登録事業所番号

掛金納付方法  1: 事業主払込  2: 個人払込  3: 振込

**7. 掛金の納付方法** 必ずいずれかを選択してください

① 申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。

② 申出者が希望しているため、「個人払込」とする。

③ 申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする。  
▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。  
 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。  
 その他( )

④ 申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする。

左で①または④を選択した場合のみご記入ください。

① 振込を選択する。

② 口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。

③ 口座振替で直近12カ月以内に引落実績がない、または不明である。  
③再度預金口座振替登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」の提出が必要となります。

・「第2号加入者に係る事業主の証明書」様式は運営管理機関（金融機関等）へ依頼してください。