

年金事務所長 あて 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

私は、下記により保険料等を口座振替によって納付したいので、保険料額等必要な事項を記載した納入告知書は、指定の金融機関あてに送付してください。

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。事業主氏名の欄には、肩書と氏名をご記入ください。

1. 振替事由 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 事由	振替事由区分	1.新規
		2.変更

2. 指定預金口座 口座振替を希望する金融機関(納入告知書送付先)インターネット専業銀行等、一部お取り扱いできない金融機関があります。
・太枠内に必要事項を記入、押印してください。(銀行等またはゆうちょ銀行のいずれかを選んでご記入ください。)
・預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と口座名義が同一のものをご指定ください。

B 指定預金口座	銀行区分	(ゆうちょ銀行を除く) 銀行等	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																	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

3. 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
4. 振替納付指定日 納期の最終日(休日の場合は翌営業日)

注) 1. 口座振替を希望する金融機関、指定預金口座等を変更するときは、ただちに、この用紙によりご提出ください。
2. 提出された時期により、振替開始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。

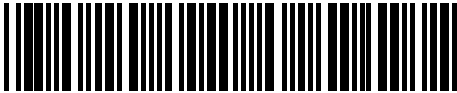
金融機関の確認欄

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

様式コード				
2	5	9	3	2

健康保険
厚生年金保険

保険料口座振替依頼書



提出者記入欄	取扱金融機関 御中										令和 年 月 日 提出									
	事業所整理記号										事業所番号(告知番号)									
	事業所所在地										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

1. 振替事由 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 事由	振替事由区分	1.新規
		2.変更

2. 指定預金口座 口座振替を希望する金融機関(納入告知書送付先)インターネット専業銀行等、一部お取り扱いできない金融機関があります。
・太枠内に必要事項を記入、押印してください。(銀行等またはゆうちょ銀行のいずれかを選んでご記入ください。)
・預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と口座名義が同一のものをご指定ください。

B 指定預金口座	銀行区分	(ゆうちょ銀行を除く) 銀行等 ゆうちょ銀行	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					
			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			

3. 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
4. 振替納付指定日 納期の最終日(休日の場合は翌営業日)

私は、保険料等を口座振替によって納付したいので、下記事項を確約のうえ依頼します。

記
1. 所管の年金事務所から私名義の納入告知書が貴行(金庫、組合)に送付されたときは、私に通知することなく、納入告知書記載金額を私名義の預貯金口座から引き落としのうえ、納付してください。この場合、預貯金規定または当座預貯金規定に関わらず預貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。
2. 振替日において納入告知書記載金額が預貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を超えるときは、私に通知することなく、納入告知書を返却しても差し支えありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴行(金庫、組合)並びに所管の年金事務所に保険料口座振替辞退(取消)申出書により届け出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり所管の年金事務所から納入告知書の送付がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、貴行(金庫、組合)はこの契約が終了したものとして取り扱って差し支えありません。
4. この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行(金庫、組合)の責めによる場合を除き、貴行(金庫、組合)には迷惑をかけません。

2枚目(金融機関・ゆうちょ銀行用)

保険料口座振替に関する約定

1. 所管の年金事務所から私名義の納入告知書が貴行(金庫、組合)に送付されたときは、私に通知することなく、納入告知書記載金額を私名義の預貯金口座から引き落としのうえ、納付してください。この場合、預貯金規定または当座預貯金規定に関わらず預貯金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。
2. 振替日において納入告知書記載金額が預貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を超えるときは、私に通知することなく、納入告知書を返却しても差し支えありません。
3. この契約を解約するときは、私から貴行(金庫、組合)並びに所管の年金事務所に保険料口座振替辞退(取消)申出書により届け出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり所管の年金事務所から納入告知書の送付がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、貴行(金庫、組合)はこの契約が終了したものとして取り扱って差し支えありません。
4. この預貯金口座振替について仮に紛議が生じても、貴行(金庫、組合)の責めによる場合を除き、貴行(金庫、組合)には迷惑をかけません。

様式コード		記入例	
2	5	9	3
健康保険 厚生年金保険		保険料口座振替納付(変更)申出書	
〇〇〇 年金事務所長 あて		令和〇〇年〇〇月〇〇日提出	
事業所 整理番号	0 1 - イ ロ ハ	事業所番号 (告知番号)	1 2 3 4 5
〒	100-9999		
提出者記入欄	東京都千代田区霞が関〇-〇-〇		
事業所 所在地	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) 事業所 名称	株式会社 厚生年金保険料		
(フリガナ) 事業主 氏名	ダイヒョウトリシマリヤク 〇〇 〇〇		
電話番号	代表取締役 〇〇 〇〇		
	03 (9999) 9999		
※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。事業主氏名の欄には、肩書と氏名をご記入ください。			
1. 振替事由 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 事由	振替事由 区分	1.新規 2.変更	
2. 指定預金口座 口座振替を希望する金融機関(納入告知書送付先)インターネット専業銀行等、一部お取り扱いできない金融機関があります。 ・太枠内に必要事項を記入、押印してください。(銀行等またはゆうちょ銀行のいずれかを選んでご記入ください。) ・預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と口座名義が同一のものを指定してください。			
B	金融機関名	〇〇	〇〇
希望する どちらか 一方の口座 をご記入 ください。	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号 (右詰めで記入)
	通帳記号	1 0 1 2 0 -	通帳番号 (右詰めで記入)
	金融機関 コード	0 1 2 3 4 5 6	金融機関 コード
	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	
3. 対象保険料等 4. 振替納付指定日 注) 1. 口座振替を希望する金融機関、指定預金口座等を変更するときは、ただちに、この用紙によりご提出ください。 2. 提出された時期により、振替開始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。			
子ども・子育て拠出金			
金融機関の確認欄 〇〇銀行 口座確認 △△支店			
1枚目(年金事務所用)		機構 使用欄	