

## 国民年金保険料納付委託変更届

|   |                 |         |                          |
|---|-----------------|---------|--------------------------|
| 届書コード                                   |                 | 3 1 0 1 |                          |
| 加入員番号                                   |                 |         |                          |
| 氏名                                      | フリガナ            | 名       | 生年月日                     |
|   | 氏               |         |                          |
|   |                 |         | 年                        |
|   |                 |         | 月                        |
|   |                 |         | 日                        |
| 変更後の国民年金保険料の納付方法について、下記のいずれかに○をつけてください。 |                 |         |                          |
| 1                                       | 毎月納付<br>(翌月末振替) | 2       | 6ヶ月前納                    |
|   |                 | 3       | 1年前納                     |
|   |                 | 4       | 毎月納付<br>(当月末振替<br>による早割) |
| 現在の国民年金保険料の納付方法を上記のとおり変更することを申出します。     |                 |         |                          |
| 全国左官業                                   |                 | 国民年金基金  |                          |
| あて                                      |                 | 平成      |                          |
| 住所                                      |                 | 年       |                          |
| (電話番号                                   |                 | 月       |                          |
| 氏名                                      |                 | 日       |                          |
|   |                 | 印       |                          |

(注) 加入員の方が自ら署名される場合には、申出者の押印は必要ありません。

ここからは、国民年金保険料の納付委託を取り消しされる方だけがご記入ください。

## 国民年金保険料納付委託取消届

|                                    |      |         |               |
|------------------------------------|------|---------|---------------|
| 届書コード                              |      | 3 1 0 1 |               |
| 加入員番号                              |      |         |               |
| 氏名                                 | フリガナ | 名       | 生年月日          |
|                                    | 氏    |         |               |
|                                    |      |         | 年             |
|                                    |      |         | 月             |
|                                    |      |         | 日             |
| 引落方法                               |      | 0       | 国民年金保険料納付委託取消 |
| 上記のとおり国民年金保険料の納付委託を取り消しすることを申出します。 |      |         |               |
| 全国左官業                              |      | 国民年金基金  |               |
| あて                                 |      | 平成      |               |
| 住所                                 |      | 年       |               |
| (電話番号                              |      | 月       |               |
| 氏名                                 |      | 日       |               |
|                                    |      | 印       |               |

(注) 加入員の方が自ら署名される場合には、申出者の押印は必要ありません。

