

会社員(除く公務員)の方

事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書

本証明書は申出者様の個人型年金の加入資格および掛金の上限額を事業主様に証明いただくものです。
項目1は加入申出者ご本人が、項目2以降は勤務先のご担当者をご記入ください。
また、訂正印は訂正箇所に応じた訂正印をご捺印ください。



記入例

国民年金基金連合会 申中 届出コード 13062

1 事業所登録申請書 兼 第2号加入者に係る事業主の証明書
加入者自ら署名する場合押印不要です。

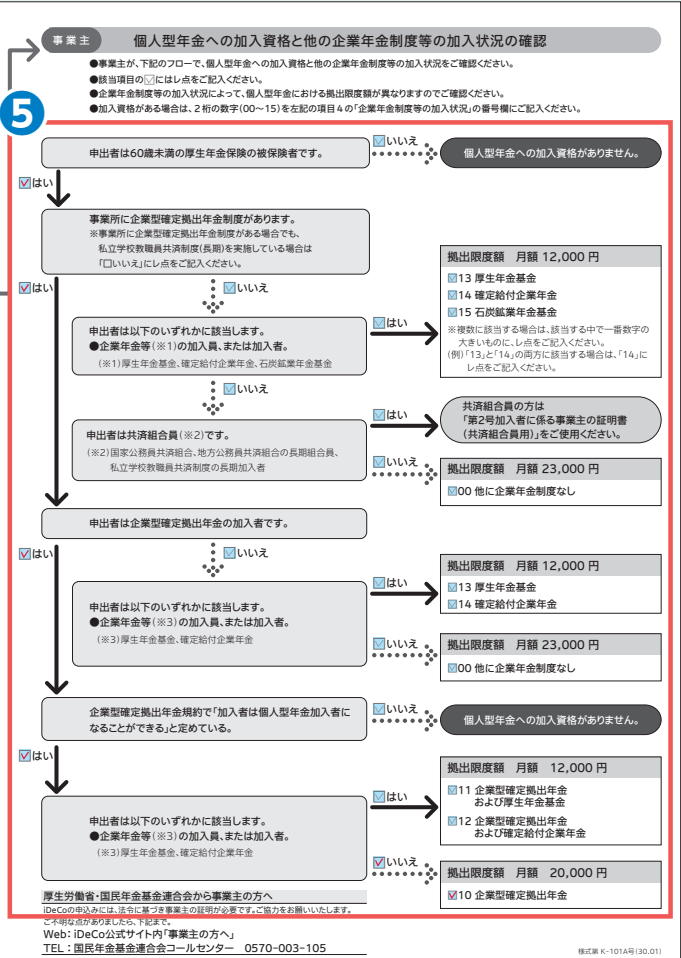
2. 掛金額区分
掛金を下記の毎月定額で納付します。
毎月掛金額 2,000円

3. 事業主の署名および押印等
郵便番号 100-XXXX
証明日 平成 年 月 日
住所 東京都中央区〇〇区 Y-Y-Y-Y
フリガナ カブシキガイシャ〇〇ショウジ
事業所名称 株式会社〇〇商事
代表取締役 〇〇 〇〇

4. 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。
 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。

5. 企業年金制度等の加入状況
番号 110

| 資格取得年月日 | 退職手当制度の種類 | 同制度の実施主体 | 同制度の根拠法令等 |
|---|--|------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | ① 事業所で実施している退職手当 | 事業主 | 所得税法第30条 |
| <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | ② 中退共(中小企業退職金共済) 建退共(建設業退職金共済) 業退共(農業退職金共済) 林退共(林業退職金共済) | 独立行政法人勤労者退職金共済機構 | 中小企業退職金共済法 |
| <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | ③ 特退共(特定退職金共済) | 特定退職金共済団体(労働組合法) | 所得税法施行令第73条第1項第1号 |
| <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | ④ 社会福祉施設職員等退職手当共済 | 独立行政法人福祉医療機構 | 社会福祉施設職員等退職手当共済法 |
| <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | ⑤ 外国の法令に基づく保険又は共済(退職を理由に支払われるもの) | 外国保険業者等 | 所得税法施行令第72条第3項第8号 |



1黄網はご本人がご記入、2〜5青網は事業主がご記入ください。

1 ご記入ください。(本欄のみご本人が記入)

3 いずれかにチェック・ご記入をお願いします。

2 証明日・事業所所在地・事業所名称・代表者名・カナ名称・郵便番号・電話番号をご記入のうえ、事業主様の証明印をご捺印ください。
※こちらの欄はご記入もれが多い欄です。お忘れなくご記入ください。

4 該当する項目にチェック・ご記入をお願いします。

5 該当する項目にチェックし、加入資格と拠出限度額を確認してください。

この書類は、個人型年金の加入者資格および掛金の上限額を確認するための書類です。
第2号被保険者(厚生年金保険の被保険者)の方が加入される場合は必ず必要な書類ですので、現在の勤務先に作成を依頼してください。

《ご注意》 **事業主** 個人型年金への加入資格と他の企業年金制度等の加入状況の確認のフローチャートで「個人型年金への加入資格がありません」に該当した場合は掛金を積み立てることが出来ません。

