

①氏名を記入する

国民年金被保険者関係届書(申出書)

20歳取得

参考のうえ記入してください。

市区町村

平成

※代理人の場合は押印。(認印)

以下のとおり届け出(申出)します。

氏名：小平 太郎 印 (代理人の場合のみ押印)

被保険者との続柄：①本人 2. その他()

②被保険者について記入する

※個人番号を記入する

基礎年金番号(10桁)で届出する場合は「①個人番号」に左詰めで記入して

①個人番号 (または基礎年金番号)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0	②生年月日	平成	10	04	1
③氏名 (フリガナ)	コダイラ 小平						タロウ 太郎						④性別	①. 男性 ②. 女性			
⑤郵便番号	1	8	7	0	0	3	2	⑥電話番号	①. 自宅 ②. 携帯電話			③. 勤務先 ④. その他		042 - 346 - 9531			
⑦住所	小平市小川町2丁目1-1333																
⑧国籍 (外国籍の方のみ)							⑨外国人通称名 (住民票上の通称)										

③該当・申出年月日を記入する

①に○。日付は「20歳の誕生日-1」を記入。理由は学生であれば「0」に○。学生以外であれば「2」に○。

届出(申出)を行う「届書種類」に該当する番号を○で囲んだうえ、必要事項

⑩届書種類・番号	⑪該当・申出年月日	⑫理由等
資格取得届 ①	平成 30 04 0	①. 20歳到達(学生) 1. 資格取得届出 2. 20歳到達 3. 厚生年金(共済)
種別変更届 2		1. 厚生年金(共済) 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出
資格取得申出 3		1. 納付の申出 2. 納付辞退の申出 3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失
資格喪失届 4		⑬保険料納付申出の確認 1. 希望する 2. 希望しない
資格喪失申出 5		
付加保険料納付・辞退申出 6		1. 紛失 2. 破損(汚れ) 9. その他 ()
付加保険料該当・非該当届 7		
保険料免除理由該当届 8		
保険料免除理由消滅届 9		
年金手帳再交付申請 10		
備考		

個人番号をお持ちでない方が以下の届出を行う場合は、必要事項を記入してください。

⑩届書種類・番号	⑪該当年月日	⑫理由等
住所変更届 11		変更前住所
氏名変更届 12		変更前氏名
死亡届 13		届出者連絡先

※ 市区町村・日本年金機構連絡欄

⑭納付書関連

作成不要	1
早期送付	2