

様式コード			
4	1	0	0



国民年金被保険者関係届書（申出書）

裏面の「提出にあたってのご注意」を参考のうえ記入してください。

市区町村長
日本年金機構理事長 あて
以下のとおり届け出（申し出）ます。

氏 名：

年金 花子

被保険者
との続柄：

① 本人 2. その他（ ）

市区町村	日本年金機構

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ください。

A. 被保険者

① 個人番号 (または基礎年金番号)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	② 生年月日	5. 昭和 ⑦ 平成	0 9 1 0 1 0
③ 氏名 (フリガナ)	ネンキン 年 金	ハナコ 花 子	④ 性別	1. 男性 ② 女性
⑤ 郵便番号	0 1 2 3 4 5 6	⑥ 電話番号	1. 自宅 3. 勤務先 ② 携帯電話 4. その他	090 - 0000 - 0000
⑦ 住所	東京都杉並区高井戸西●—●—●			
⑧ 国籍 (外国籍の方のみ)		⑨ 外国人通称名 (住民票上の通称)	(フリガナ)	

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、必要事項を記入してください。

B. 届出（申出）事項

⑩届書種類・番号	⑪該当・申出年月日／出産（予定）日	⑫理由等
資格取得届	1	0. 20歳到達（学生）
種別変更届	2	1. 資格取得届出もれ
資格取得申出	3	2. 20歳到達
資格喪失届	4	3. 厚生年金（共済含む）からの移行
資格喪失申出	5	4. 任意加入の申出
付加保険料 納付・辞退申出	6	1. 厚生年金（共済含む）への移行
付加保険料 該当・非該当届	7	2. 任意加入対象者に該当
保険料 免除理由該当届	8	3. その他
保険料 免除理由消滅届	9	4. 任意喪失の申出
基礎年金番号通知書再交付申請	10	1. 納付の申出
産前産後免除 該当届	⑭ 平成 0 2 0 8 1 0	2. 納付辞退の申出
備考		3. 農業者年金の資格取得
		4. 農業者年金の資格喪失
		1. 法第89条第1号（障害基礎年金等）
		2. 法第89条第2号（生活扶助等）
		3. 法第89条第3号（国立療養所等）
		⑬保険料納付申出の確認
		1. 希望する
		2. 希望しない
		1. 紛失
		2. 破損（汚れ）
		9. その他
		単胎・多胎の別
		① 単胎 2. 多胎

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。

C. 届出事項

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