

様式コード
4 1 0 0

※【個人番号(マイナンバー)を申請書に記載し、提出するとき】
マイナンバーカードの表・裏両面のコピー等(通知カードではありません)が必要です。
基礎年金番号で手続きする場合は必要ありません。

国民年金被保険者関係届書(申出書)

記入例

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 へて 以下のとおり届け出(申し出)ます。	令和 6 年 4 月 5 日	市区町村	日本年金機構
氏名 : 市川 太郎	提出日および氏名、被保険者との続柄を記入してください。		
被保険者との続柄 : <input checked="" type="radio"/> 本人 2. その他()	①個人番号(マイナンバー)または基礎年金番号を記入してください。 ②~⑦まで記入してください。		

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	1 年 2 月 3 日	
	③ 氏名	(フリガナ) イチカワ 市川	タロウ 太郎	④ 性別	<input checked="" type="radio"/> 1. 男性 2. 女性	
	⑤ 郵便番号	2 7 2 8 5 0 1	⑥ 電話番号	<input checked="" type="radio"/> 1. 自宅 3. 勤務先 2. 携帯電話 4. その他	047-334-1111	
	⑦ 住所	市川市八幡1丁目1番1号				

届出() 退職日の翌日、または厚生年金(健康保険)資格喪失日を記入してください。

B 届出(申出)事項	⑩届出種類・番号	⑪該当・申出年月日/月/日	⑫理由等	
	資格取得届	<input checked="" type="radio"/> 1	平成 6 年 4 月 1 日	0. 20歳到達(学生) 4. 任意加入の申出 1. 資格取得届出もれ 5. その他 2. 20歳到達 10. 中国残留邦人等 ③ 3. 厚生年金(共済含む)からの移行 11. 外国からの転入
	種別変更届	2	平成 令和	
	資格取得申出	3	平成 令和	
	資格喪失届	4	平成 令和	
	資格喪失申出	5	平成 令和	
	付加保険料納付・辞退申出	<input checked="" type="radio"/> 6	平成 6 年 4 月 5 日	<input checked="" type="radio"/> 1 納付の申出 3. 農業者年金の資格取得 2. 納付辞退の申出 4. 農業者年金の資格喪失
	付加保険料該当・非該当届	7	平成 令和	
	保険料免除理由該当届	8	平成 令和	⑬保険料納付申出の確認
	保険料免除理由消滅届	9	平成 令和	1. 希望する 2. 希望しない
基礎年金番号通知書再交付申請	10	平成 令和	1. 紛失 9. その他 () 2. 破損(汚れ)	
産前産後免除該当届	14	平成 令和	単胎・多胎の別 1. 単胎 2. 多胎	
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。

C 届出事項	⑩届出書類・番号	⑪該当年月日	⑫理由等	
	住所変更届	11	平成 令和	変更前住所
	氏名変更届	12	平成 令和	変更前氏名
	死亡届	13	平成 令和	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