

様式コード
4 1 0 0

勤務先を退職したとき
(厚生年金・共済組合などの資格を喪失したとき)



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。	令和 <u>書類の郵送日</u> 日
氏名:	松山 太郎
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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	② 生年月日	5. 昭和 7. 平成	0 1 0 1 0 1	日
	③ 氏名 (フリガナ)	マツヤマ 松山	タロウ 太郎	④ 性別	1. 男性 2. 女性	
	⑤ 郵便番号	3 5 5 0 0 1 7	⑥ 電話番号	1. 自宅 2. 携帯電話 3. 勤務先 4. その他	0493 - ** -****	
	⑦ 住所	東松山市松葉町1-1-58				
	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	平成 資格喪失日 (退職日の翌日)	0. 20歳到達(学生) 1. 資格取得届出もれ 2. 20歳到達 3. 厚生年金(共済含む)からの移行 4. 任意加入の申出 5. その他 10. 中国残留邦人等 11. 外国からの転入
種別変更届	2	令和		
資格取得申出	3			
資格喪失届	4	平成	1. 厚生年金(共済含む)への移行 2. 任意加入対象者に該当 3. その他 4. 任意喪失の申出	
資格喪失申出	5	令和	5. 期間満了 10. 中国残留邦人等非該当 11. 外国への転出	
付加保険料 納付・辞退申出	6	平成	1. 納付の申出 2. 納付辞退の申出	
付加保険料 該当・非該当届	7	令和	3. 農業者年金の資格取得 4. 農業者年金の資格喪失	
保険料 免除理由該当届	8	平成	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
保険料 免除理由消滅届	9	令和		1. 希望する 2. 希望しない
年金手帳 再交付申請	10	平成	1. 紛失 2. 破損(汚れ)	9. その他 ()
産前産後免除 該当届	14	平成	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届書種類・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