

## 加入者登録情報変更届 (第2号被保険者用)

### 添付書類

氏名や住所に変更がある場合のみ、変更後の情報(お名前、住所)が確認できる本人確認書類のコピーを添付ください。  
※以下のいずれか1点を添付。白黒コピー可。

- ①運転免許証※
- ②各種健康保険証※
- ③個人番号カード[表面のみ]※
- ④印鑑登録証明書★
- ⑤在留証明書★

※印の書類は有効期限内のもの(氏名・住所・生年月日の記載がある面)

★印の書類は、当社の受付日が書類の発行後6ヶ月以内となるもの

■個人番号カードの写しを本人確認書類として提出される場合は、表面のみお送りください。

(マイナンバーの記載がある裏面は送らないようにお願いします。)

当社でマイナンバーの記載がある書類を受領した場合は、マスキング処理(黒塗り)のうえ、審査を行います。

■健康保険証の写しを本人確認書類として提出される場合は、被保険者記号・番号および保険者番号をマスキング処理(黒塗り)のうえ、お送りください。なお、お客様にてマスキング処理(黒塗り)を行っていただいていた場合には、当社にてマスキング処理(黒塗り)のうえ、審査を行います。

### 書類の締切日

本手続きをいただきますと、国民年金基金連合会における登録月の翌月から変更後の内容にて取り扱いされます。

締切日が変更となる場合がございます。以下、QRコードを読み取りください。

SBI証券のWEBサイトに遷移しますので、締切日をご確認いただけます。



国民年金基金連合会 宛 加入者登録情報変更届(第2号被保険者用)

事務処理センター用

- 必ず記入要領をご確認のうえ、ご記入ください。
- 届出後の被保険者種別が第1号、第3号、任意加入被保険者の方は、こちらの届書ではお手続きいただけません。
- 「(1)氏名変更」、「(2)住所・連絡先電話番号変更」をされる方は、「1.届出者の情報」欄には変更後の氏名・住所等をご記入ください。

1.届出者の情報

|        |  |   |  |      |  |         |  |              |  |                |  |            |  |
|--------|--|---|--|------|--|---------|--|--------------|--|----------------|--|------------|--|
| 基礎年金番号 |  |   |  | 氏名   |  |         |  | 生年月日         |  |                |  | 性別         |  |
| フリガナ   |  |   |  | フリガナ |  |         |  | 5:昭和<br>7:平成 |  | 年 月 日          |  | 1:男<br>2:女 |  |
| 住所     |  |   |  |      |  |         |  |              |  | 海外居住者の場合 国名    |  |            |  |
| フリガナ   |  |   |  |      |  |         |  |              |  | 連絡先電話番号( - - ) |  |            |  |
| 都道府県   |  | 郡 |  | 市区町村 |  | 市区町村コード |  |              |  |                |  |            |  |

2.届出事項：(1)~(6)の該当する「届出内容」をすべて選択(冒頭□の✓に点を記入)のうえ、右欄太枠内に必要事項を記入してください。

| ✓欄                       | 届出内容                   | 必要事項                 |  |              |                          |         |          |                          |       | 届書コード                        |                                    |
|--------------------------|------------------------|----------------------|--|--------------|--------------------------|---------|----------|--------------------------|-------|------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | (1)氏名変更                | 変更前の氏名               | フリガナ   | 氏名変更年月日      | 7:平成<br>9:令和             | 年       | 月        | 日                        | 04011 |                              |                                    |
| <input type="checkbox"/> | (2)住所・連絡先電話番号変更        | 変更前の住所・連絡先電話番号       | 〒 連絡先電話番号( - - )   | 住所変更年月日      | 7:平成<br>9:令和             | 年       | 月        | 日                        | 04021 |                              |                                    |
| <input type="checkbox"/> | (3)被保険者種別変更            | 勤務先での企業年金制度等の加入状況コード | 種別変更年月日  | 7:平成<br>9:令和 | 年                        | 月       | 日        | 04111(5)(6)<br>(5)個04051 |       |                              |                                    |
| <input type="checkbox"/> | (4)勤務先での企業年金制度等の加入状況変更 | 変更後の企業年金制度等の加入状況コード  | 給付金・年金の受給状況 ※60歳以上の方は☑<br><input type="checkbox"/> iDeCoの老齢給付金(一時金を含む)を受給したことはありません<br><input type="checkbox"/> 老齢基礎年金、老齢厚生年金を繰り上げ受給していません |              |                          |         |          |                          |       |                              | 04151(6)<br>(5)事04131<br>(5)個04051 |
| <input type="checkbox"/> | (5)掛金納付方法・掛金引落口座情報の変更  | 現在の掛金納付方法 ※いずれかに☑    | <input type="checkbox"/> 事業主払込 <input type="checkbox"/> 個人払込   |              | 登録事業所番号                  | 登録事業所名称 |          |                          |       | 事04131<br>個04051<br>(6)04091 |                                    |
| <input type="checkbox"/> | (6)掛金額区分・掛金額の変更        | 変更後の掛金額区分 ※いずれかに☑    | <input type="checkbox"/> 掛金を毎月定額で納付 0<br><input type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付 1 ⇒「加入者月別掛金額登録・変更届(K-030)」を添付してください                        |              | 掛金を毎月定額で納付を選択した場合、毎月の掛金額 |         | 千円 0 0 0 |                          | 04091 |                              |                                    |

3.掛金引落口座の情報：「2.届出事項」- (5)の「変更後の掛金納付方法」で「個人払込」を選択した場合に記入してください。

|   |                                       |                 |   |           |  |       |         |         |  |
|---|---------------------------------------|-----------------|---|-----------|--|-------|---------|---------|--|
| 掛金引落口座情報  | 口座名義人                                 | フリガナ            | 金融機関名   |           |  |       | 金融機関コード |         |  |
|   | どちらかを選択のうえ、□に点を記入し、右欄内に必要事項を記入してください。 | ゆうちょ銀行 外の金融機関 1 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労金 <input type="checkbox"/> 信連 |           | 支店名  |       | 支店コード   |         |  |
|   |                                       |                 | <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 |           | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店(支所) <input type="checkbox"/> 出張所 |       |         |         |  |
|   | ゆうちょ銀行 2                              | 預金種別            |   | 口座番号(右詰め) |  | 種目コード |         | 契約種別コード |  |
| <input type="checkbox"/> 普通 1 <input type="checkbox"/> 当座 2 |                                       |                 |   | 166       |  | 30    |         |         |  |
| (本人名義に限定・屋号付きは不可)   |                                       | 通帳記号            |   | 通帳番号(右詰め) |  |       |         |         |  |

受付金融機関および事務処理センター使用欄

|                       |   |                          |
|-----------------------|---|--------------------------|
| 受付金融機関                |   |                          |
| 0988                  | (株)SBI証券  |                          |
| 各種届書・添付書類             | 受付金融機関確認  | 事セ確認                     |
| 預金口座振替依頼書             | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |
| 加入者月別掛金額登録・変更届        | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |
| 事業主払込に関する証明書          | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |
| 事業主払込に関する証明書 (共済組合員用) | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> |

|        |      |   |   |   |          |
|--------|------|---|---|---|----------|
| 受付金融機関 | 9:令和 | 年 | 月 | 日 | 事務処理センター |
|--------|------|---|---|---|----------|