



WEB 申込をされるお客さまへ

「第2号加入者に係る事業主の証明書」(以下、事業主の証明書)の作成につきまして共済組合員(公務員)の方がiDeCo加入をWEB申込される際には、事前に作成のうえ、WEB画面上にてアップロードいただく必要がございます。

事業主の証明書を印刷いただき、項目 1.「申出者の情報」に記入後、**お勤め先のご担当者さまにご提出ください。**

お手元に書類が戻りましたら、項目 2「掛金額区分」をご記入ください。



ご勤務先ご担当者さまへ **必ずご一読ください。**

iDeCo(個人型確定拠出年金)加入手続きに関するご協力をお願い

- ・「個人型確定拠出年金制度」加入可否を従業員さまにお伝えください。
- ・加入可能であれば別紙の事業主の証明書の「3.事業主の署名等」以降はすべての項目をご担当者さまがご記入ください。記入後、従業員さまにお渡しください。なお、以下の場合にはWEB申込ができかねますので、従業員さまへその旨をご説明ください。

・iDeCoの掛金の払込方法が給与天引きされる「事業主払込」の場合

※記入例には注意事項の記載がございませんが、上記に該当する場合は書面での申し込みのみ可能です。書面でのお手続きの場合はお申出者ご本人さまがWEB上から書類を請求し、楽天証券から郵送される書類をご記入いただく必要がございます。

郵送書類一式には「第2号加入者に係る事業主証明書」を同封しておりますが、既に本書面を印刷しお手元にご用意いただいている場合は、そのままご利用いただくことが可能です。

ご勤務先ご担当者さまへ 記入方法についてご確認ください

【1.申出者の情報】および【2.掛金額区分】

- ・加入者ご本人さまの記入箇所です。記入がない場合は、加入者ご本人さまに記入をご依頼ください。

【3.事業主の署名等】

- ・事業所名称のフリガナの記入漏れにご注意ください。
- ・証明書は作成いただいた日をご記入ください。記入漏れの多い箇所ですので、ご注意ください。

【5.申出者を使用している事業所の住所・名称等】

- ・【3.事業主の署名等】と一致する場合は記入不要です。

【6.連合会への「事業所登録」の有無等】

- ・記入は必須です。
- ・事業所番号が未登録ですとiDeCoへのウェブ申込はできかねます。事前に事業所登録を行ってください。

【7.掛金の納付方法】

- ・該当する納付方法にレ点をご記入ください。
- ウェブ申込は「個人払込」(申出者本人の銀行口座からの掛金引落)のみ対応可能です。

ご勤務先 ご担当者さまへ 個人型確定拠出年金について

共済組合員用

加入者申出の方はご勤務先にこちらも合わせてご提出ください

この度、貴社従業員さまが個人型確定拠出年金へ加入されるにあたり、確定拠出年金法令により事業主さまに加入資格の可否をご確認いただく必要があります。以下ご確認ください。

- 「個人型確定拠出年金制度」加入可否を従業員さまにお伝えください。
- 加入可能であれば別紙の「第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)」の「3.事業主の署名等」以降は全ての項目をご担当者さまにご記入ください。記入後従業員さまにお渡しください。

- 「1.申出者の情報」～「2.掛金額区分」は申出者が、「3.事業主の署名等」以降は事業主がご記入(該当する□にはし点を記入)ください。
- 記入内容に不備があった場合は手続きが遅延することがあります。

国民年金基金連合会 御中 事務処理センター用

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

●必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。 ●太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
●毎月の掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。 ●選択項目の□にはし点を記入ください。
●訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
●お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・改変したと認められた場合、本加入(変更)手続きが取り消されることがあります。

1.申出者の情報

証明を受ける
申出者氏名(自署) **年金 一郎** 基礎年金番号 **1234-567890**
希望する掛金の納付方法 事業主払込 個人払込

2.掛金額区分

掛金を下記の毎月定額で納付します。 **2000**円 納付月と金額を指定して納付します。

3.事業主の署名等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **03-3456-7890**
申出者について、個人型年金の加入資格があることを証明します。
証明日 **令和 元年 12月 12日**
住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル
フリガナ **〇〇ショウ**
事業主名称 **〇〇省**
事業主名称(代表者同席 氏名) (証明担当者名) **〇〇 〇〇**

4.企業年金制度等の加入状況

3の該当番号を記入してください。 番号 **50**
50 国家公務員共済組合(長期)
51 地方公務員共済組合(長期)
52 私立学校教職員共済制度(長期)

5.申出者を使用している事業所の住所・名称等

番号 **123-4567** 電話番号 **03-34567-890**
住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル 省 局
フリガナ **〇〇ショウ 〇〇キョウ**
事業主名称 **〇〇省 〇〇局**
※「3.事業主の署名等」と同一の場合、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。

6.連合会への「事業所登録」の有無等

「事業主払込」で登録済 1 2 3 4 5 6 7 8
 「個人払込」で登録済

掛金納付方法 1:事業主払込 2:個人払込 3:振込

6.掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください

①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。 ①振込を選択する。
 ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。 ②口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。
 ③申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする。
▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。
 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。 ③口座振替で直近12カ月以内に引落実績がない、または不明である。
 その他() ③再度預金引落機関登録(変更届)の提出が必要となります。

左で①または②を選択した場合のみご記入ください。

1 加入申出者本人にご記入いただいでください。

2 加入申出者本人にご記入いただいでください。
【掛金額区分】
いずれかをご選択ください。
【「掛金を毎月定額で納付します。」を選択された場合】毎月の掛金額もご記入ください。
【毎月の掛金額】
・下限5,000円～上限12,000円まで指定できます。
・掛金額は1,000円単位でご指定ください。

3 該当する番号をご記入ください。

4 「3.事業主の署名等」と同一の場合は、記入不要です。

5 該当する項目の□にし点をご記入ください。

6 該当する番号の□にし点をご記入ください。
③に該当する場合は、「事業主払込」が困難な理由を、ご記入ください。
①もしくは④に該当する場合は右欄①～③のいずれかをご選択ください。

基礎年金番号の確認方法

基礎年金番号は青色の年金手帳に記載されております。年金手帳がお手元がない場合は下記の書類でもご確認いただけます。

- ・基礎年金番号通知書
- ・国民年金保険料の口座振替額通知書
- ・国民年金保険料の納付書、領収書
- ・年金証書
- ・各種通知書等(年金額改定通知書、年金振込通知書等)

●上記の書類で確認できない場合は以下のいずれかにお問い合わせください。
①会社員の方などは、お勤め先の人事担当等 ②日本年金機構の年金相談窓口 ③お近くの年金事務所の窓口

記入に関する注意事項

- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消してください。修正液での訂正は承れません。
- 太枠内の項目について、黒のボールペンではっきりとご記入ください。

フリガナ **ネンキン イチロウ**
氏名 **年金 太郎 一郎**

お問い合わせ

受付時間 【平日】午前10時～午後7時 【土日祝】午前9時～午後5時

確定拠出年金ダイヤル

携帯・PHS・050で始まるIP電話の場合(通話料有料)

0120-545-401 0570-000-401・03-6739-1363

第2号加入者に係る事業主の証明書(共済組合員用)

- 必ず記入要領をご覧のうえ、ご記入ください。
- 毎月掛金額には上限があります。詳しくは記入要領でご確認ください。
- 訂正は、訂正部分を二重線で抹消し、修正部分の周囲余白に訂正事項をご記入ください。
- お勤め先への照会等により、事業主の記入欄を無断で作成・変更したと認められた場合、本加入(変更)手続きが取り消されることがあります。
- 太枠内に必要事項をボールペンで、はっきり、分かり易くご記入ください。
- 選択項目の☑にはし点をご記入ください。

申出者	1. 申出者の情報	
	証明を受ける 申出者氏名 (自署)	基礎年金番号 希望する 掛金の納付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 事業主払込 <input checked="" type="checkbox"/> 個人払込
事業主	2. 掛金額区分	
	<input checked="" type="checkbox"/> 掛金を下記の毎月定額で納付します。 ← どちらかを選択してください → <input checked="" type="checkbox"/> 納付月と金額を指定して納付します。	
毎月の掛金額		千 0 0 0 円

申出者	3. 事業主の署名等		
	郵便番号	電話番号	
申出者について、個人型年金の加入者資格があることを証明します。		番号	
証明日 令和 年 月 日		50 国家公務員共済組合(長期)	
住所		51 地方公務員共済組合(長期)	
フリガナ 事業所名称		52 私立学校教職員共済制度(長期)	
事業主名称(代表者肩書 氏名) (証明ご担当者名)		4. 企業年金制度等の加入状況	
		下記の該当番号を記入してください。	
		5. 申出者を使用している事業所の住所・名称等	
		郵便番号	
		電話番号	
		住所	
		フリガナ	
		事業所名称	
		※「3事業主の署名等」と同一の場合、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。	
		6. 連合会への「事業所登録」の有無等	
<input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」で登録済		振込用 登録事業所番号	
<input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済		口座振替用 登録事業所番号	
		個人払込用 登録事業所番号	
掛金納付方法		<input checked="" type="checkbox"/> 1:事業主払込 <input checked="" type="checkbox"/> 2:個人払込 <input checked="" type="checkbox"/> 3:振込	

7. 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください	
<input checked="" type="checkbox"/> ①申出者が希望しているため、「事業主払込」とする。 <input checked="" type="checkbox"/> ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。 <input checked="" type="checkbox"/> ③申出者は「事業主払込」を希望しているが、「個人払込」とする。 ▼「事業主払込」が困難な理由を選択してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 「事業主払込」を行う体制が整っていないため。 <input checked="" type="checkbox"/> その他()	左で①または④を選択した場合のみご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> ①振込を選択する。 <input checked="" type="checkbox"/> ②口座振替で直近12カ月以内に引落実績がある。 <input checked="" type="checkbox"/> ③口座振替で直近12カ月以内に引落実績がない、または不明である。 ③再度預金口座振替登録が必要な場合、別途「登録事業所掛金引落機関情報登録・変更届」の提出が必要となります。
<input checked="" type="checkbox"/> ④申出者は「個人払込」を希望しているが、「事業主払込」とする。	

運用関連運営管理機関	楽天証券株式会社	受付金融機関	事務処理センター
記録関連運営管理機関	日本インベスター・ソリューション・アンド・テクノロジー(株)	令和 年 月 日	