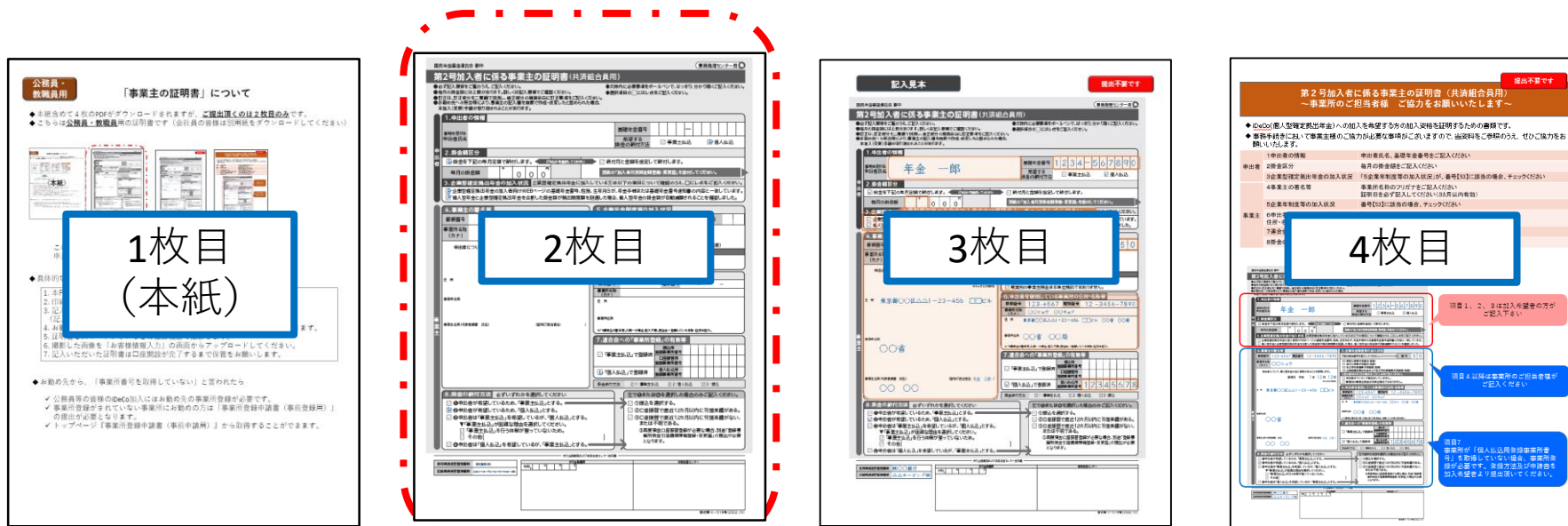


「事業主の証明書」について

- ◆ 本紙含めて4枚のPDFがダウンロードされますが、**ご提出頂くのは2枚目のみ**です。
- ◆ こちらは**公務員・教職員**用の証明書です（会社員の皆様は別用紙をダウンロードしてください）。



2枚目をご自身で記入後、お勤め先に提出記載頂き、返却されましたら
申込みサイトへ取込んでください。

- ◆ 具体的な流れは以下の通りです。

1. 本PDFをA4紙に印刷をします。
2. 2枚目「事業所登録申請書兼2号加入者に係る事業主の証明書」の上部「申出者」欄に氏名や掛金額など必要箇所をご記入ください。
3. 記入いただいた証明書をお勤め先の担当部署にお渡しください。
(3枚目の記入見本以降も併せてお渡しください。)
4. お勤め先の担当部署で必要箇所を記入いただいた証明書を返却していただきます。
5. 証明書をスマートフォンなどの撮影機器で撮影します。
6. 撮影した画像を「お客様情報入力」の画面からアップロードしてください。
7. 記入いただいた証明書は口座開設が完了するまで保管をお願いします。

- ◆ お勤め先から、「事業所番号を取得していない」と言われたら

- ✓ 公務員等の皆様のiDeCo加入にはお勤め先の事業所登録が必要です。
- ✓ 事業所登録がされていない事業所にお勤めの方は「事業所登録申請書（事前登録用）」のお勤め先への提出が必要となります
- ✓ トップページより「事業所登録申請書（事前申請用）」をダウンロード頂きますと、事業所登録の方法及び申請書を取得することができます。

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・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。
- 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。

| | | | | | | |
|--------------------------|---|--|---|--|-------------------------------|--|
| 1. 申出者の情報 | | 基礎年金番号 | | | | |
| 証明を受ける 申出者氏名 | | 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 | | |
| 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 | | | | |
| 毎月の掛金額 | 千 | 0 | 0 | 円 | 別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。 | |
| 3. 企業型確定拠出年金の加入状況 | | 企業型確定拠出年金に加入している方は以下の項目について確認のうえ、☐にし点をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページの基礎年金番号、性別、生年月日が、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容と一致しています。 <input checked="" type="checkbox"/> 個人型年金と企業型確定拠出年金を合計した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金の掛金額が自動減額されることを確認しました。 | | | | |

| | |
|---|-----------|
| 4. 事業主の署名等 | |
| 郵便番号 | 電話番号 |
| 事業所名称 (カナ) | |
| 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 年 月 日 <small>※3ヵ月以内有効</small> | |
| 住所 | |
| 事業所名称 | |
| 事業主名称(代表者肩書 氏名) | (証明ご担当者名) |

| | |
|--|----|
| 5. 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。 | 番号 |
| 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) 53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期) | |
| 上記の番号が【53】の場合は、☐にし点をご記入ください。 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 申出者はマッチング拠出をしていません。 <input checked="" type="checkbox"/> 事業所の事業主掛金は年単位拠出ではありません。 | |

| | |
|--|------|
| 6. 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 |
| 事業所名称 (カナ) | |
| 住所 | |
| 事業所名称 | |
| ※「4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。 | |

| | |
|---|---|
| 7. 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 口座振替用 登録事業所番号 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済 | 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 |

| | |
|--|---|
| 8. 掛金の納付方法 必ずいずれかを選択してください | 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() | <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ヵ月以内に引落実績がある。 <input checked="" type="checkbox"/> ③口座振替で直近12ヵ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。 |

| | | |
|--|----------|----------|
| 運用関連運営管理機関 野村證券(株) | 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 | |

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。
- 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。

1. 申出者の情報

証明を受ける申出者氏名 **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。 どちらかを選択してください 納付月と金額を指定して納付します。

毎月の掛金額 千 円 別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。

3. 企業型確定拠出年金の加入状況 企業型確定拠出年金に加入している方は以下の項目について確認のうえ、にし点をご記入ください。

- 企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページの基礎年金番号、性別、生年月日が、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容と一致しています。
- 個人型年金と企業型確定拠出年金を合計した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金の掛金額が自動減額されることを確認しました。

4. 事業主の署名等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**

事業所名称(カナ) **〇〇ショウ**

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 **1**年 **12**月 **12**日 ※3ヵ月以内有効

住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル

事業所名称 **〇〇省**

事業主名称(代表者署名 氏名) **〇〇 〇〇** (証明ご担当者: **年金 三郎**)

5. 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。 番号

- 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)
 - 53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)
- 上記の番号が[53]の場合は、にし点をご記入ください。
- 申出者はマッチング拠出をしていません。
 - 事業所の事業主掛金は年単位拠出ではありません。

6. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**

事業所名称(カナ) **〇〇ショウ 〇〇キョク**

住所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル 省 局

事業所名称 **〇〇省 〇〇局**

※「事業主の署名等」と同一の場合、記入不要。適合書へ登録している名称・住所を記入。

7. 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 | | | | | | | | |
| | 口座振替用登録事業所番号 | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 「個人払込」で登録済 | 個人払込用登録事業所番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

掛金納付方法 1: 事業主払込 2: 個人払込 3: 振込

8. 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。
 - ②申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
 - 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。
 その他()
 - 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。
- 左で①または④を選択した場合のみご記入ください。
- ①振込を選択する。
 - ②口座振替で直近12ヵ月以内に引落実績がある。
 - ③口座振替で直近12ヵ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。

運用関連運営管理機関 **(株)〇〇銀行**
記録関連運営管理機関 **△△キーピング(株)**

発行日 令和 年 月 日

事務処理センター

提出不要です

第2号加入者に係る事業主の証明書（共済組合員用） ～事業所のご担当者様 ご協力をお願いいたします～

- ◆ iDeCo(個人型確定拠出年金)への加入を希望する方の加入資格を証明するための書類です。
- ◆ 事務手続きにおいて事業主様のご協力が必要な事項がございますので、当資料をご参照のうえ、ぜひご協力をお願いいたします。

| | | |
|-----|------------------------|---|
| 申出者 | 1 申出者の情報 | 申出者氏名、基礎年金番号をご記入ください |
| | 2 掛金区分 | 毎月の掛金額をご記入ください |
| | 3 企業型確定拠出年金の加入状況 | 「5 企業年制度等の加入状況」が、番号【53】に該当の場合、チェックください |
| 事業主 | 4 事業主の署名等 | 事業所名称のフリガナをご記入ください 証明日を必ず記入してください(3ヵ月以内有効) |
| | 5 企業年制度等の加入状況 | 番号【53】に該当の場合、チェックください |
| | 6 申出者を使用している事業所の住所・名称等 | 「4 事業主の署名等」と同一の場合は記入不要です |
| | 7 連合会への「事業所登録」の有無 | 個人払込用登録事業所番号をご記入ください |
| | 8 掛金の納付方法 | ②にチェック下さい |

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・変更したと認められた場合、加入資格を停止する場合があります。

1. 申出者の情報

証明を受ける
申出者氏名 **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。 納付月と金額を指定して納付します。
毎月の掛金額 **000** 別紙の「加入者月別掛金額登録・変更届」を添付してください。

3. 企業型確定拠出年金の加入状況 企業型確定拠出年金に加入している方は以下の項目について確認のうえ、☐にし点を記入ください。
 企業型確定拠出年金の加入者向けWEBページの基礎年金番号、性別、生年月日が、年金手帳または基礎年金番号通知書の内容と一致しています。
 個人型年金と企業型確定拠出年金を合計した掛金額が拠出限度額を超過した場合、個人型年金の掛金額が自動減額されることを確認しました。

4. 事業主の署名等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
事業所名称(カナ) **〇〇ショウ**
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 **1**年 **12**月 **12**日 (※3ヵ月以内有効)
住 所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル

5. 企業年制度等の加入状況

下記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)
53 企業型確定拠出年金および私立学校教職員共済制度(長期)
上記の番号が【53】の場合は、☐にし点を記入ください。
 申出者はマッチング拠出をしていません。
 事業所の事業主掛金は年単位拠出ではありません。

6. 申出者を使用している事業所の住所・名称等

郵便番号 **123-4567** 電話番号 **12-3456-7890**
事業所名称(カナ) **〇〇ショウ 〇〇キョウ**
住 所 **東京都〇〇区△△1-23-456** ビル 省 局
事業所名称 **〇〇省 〇〇局**
※「4 事業主の署名等」と同一の場合は、記入不要。連合会へ登録している名称・住所を記入。

7. 連合会への「事業所登録」の有無等

「事業主払込」で登録済 掛込用登録事業所番号
 口座振替用登録事業所番号
 「個人払込」で登録済 個人払込用登録事業所番号 **12345678**
掛金納付方法 1: 事業主払込 2: 個人払込 3: 振込

8. 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。
 ② 申出者が希望しているため、「個人払込」とする。
 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。
 その他()
 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。

左で①または④を選択した場合のみご記入ください。
 ① 振込を選択する。
 ② 口座振替で直近1ヵ月以内に引落実績がある。
 ③ 口座振替で直近1ヵ月以内に引落実績がない、または不明である。
④ 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情報登録・変更届」の提出が必要となります。

項目 1、2、3 は加入希望者の方が
ご記入下さい

項目 4 以降は事業所のご担当者様が
ご記入ください

項目 7
事業所が「個人払込用登録事業所番号」
を取得していない場合、事業所登録が
必要です。登録方法及び申請書を
加入希望者より提出頂いてください。