

# 国民年金付加保険料申出書記入例

(市町名 沼津市)

## 国民年金被保険者記録関係報告書(保険料)

① 基礎年金番号		② 生年月日		(フリガナ)		又マツ" タロウ (フリガナ)		又マツ"シミユキチョウ		
記号	番号			被保険者氏名		住所		410-8601		
3958	987654	昭和	53	08	15	沼津太郎		沼津市御幸町16-1		
届書コード	区分	届書名	③ 申出年月日		* 通知書確認	③ 辞退年月日		* 通知書確認	備考	
611	①	付加申出書	年	月	日					
	2	付加辞退申出書	15	07	20			注 申し出の日		
	3	(農業者年金) 該当届	③ 該当年月日		③ 非該当年月日				年金制度名	
	4	(農業者年金) 非該当届	年	月	日	年	月	日	証書記号番号	
621	1	免除理由該当届	③ 該当年月日		④ 該当理由	③ 消滅年月日		④ 消滅理由	⑤ 届出年月日	
	2	免除理由消滅届	年	月	日	年	月	日	年	月
★ 免除理由 (消滅理由)		1. 法第89条第1号に該当。(非該当) 2. 法第89条第2号に該当。(非該当) 3. 法第89条第3号に該当。(非該当) 4. 法第89条第1号及び第2号に該当。(非該当)				5. 法第89条第1号及び第3号に該当。(非該当) 6. 法第89条第2号及び第3号に該当。(非該当) 7. 法第89条第1号、第2号及び第3号に該当。(非該当)				* 通知書確認

上記のとおり申出(届出)します。

平成 15年 7月 20日

社会保険事務所長 殿  
市町長

(申出(届出)者) 沼津太郎 (沼津)

電話 (934) 2510

受 付 印	
市 町	社会保険事務所

1. 文字は楷書ではっきりと書いてください。
2. ★印の欄は該当する項目を○印で囲んでください。
3. ※印の欄は記入する必要はありません。

◎国民年金基金加入の方は、付加の申出はできません。