

年金事務所用

決 裁 平 成 年 月 日			
事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担当者

届書コード	届書
6 5 5	

国民年金保険料クレジットカード納付辞退申出書

年金事務所長 あて

平成 年 月 日

私は、下記国民年金保険料の納付をクレジットカードにより納付することを辞退したいので、申出します。

1. 被保険者の基礎年金番号・指定クレジットカード等

基礎年金番号（10桁）で申出する場合は「①個人番号（または基礎年金番号）」欄に左詰めで記入してください。

太枠線内のみ記入、押印してください。	国民年金被保険者	① 個人番号（または基礎年金番号）	② 生 年 月 日	③ 辞退区分	送 信		
			5 昭和 7 平成	年 月 日		2	
		被 保 険 者 氏 名		電 話 番 号 種 別	電 話 番 号		
				1 自宅 3 勤務先 2 携帯 4 その他	- -		
住 所							
〒 -							
指定クレジットカード	カ ー ド 番 号（右詰めで記入）			カ ー ド 有 効 期 限			
				月 / 2 0 年			
	ク レ ジ ッ ト カ ー ド 名 義 人 氏 名		被 保 険 者 と の 続 柄	電 話 番 号			
	※クレジットカードに表示のローマ字で記入してください。			(続柄が本人以外の場合のみ記入) - -			
送 信							

2. 対象保険料 国民年金保険料

- (注) 提出はお近くの年金事務所へお願いします。
 その際、もう一度、クレジットカード番号等のご確認をお願いします。
- (注) クレジットカード納付の辞退の申出をされてからお手続きが完了するまでに1~2カ月程度かかる
 ことがありますのでご了承ください。

【個人番号(マイナンバー)により申出する際の添付書類について】

申出者本人が窓口で申出書を提出する場合は、マイナンバーカード(個人番号カード)を提示してください。
 お持ちでない場合は、以下の①および②を提示してください※1。

- ①マイナンバーが確認できる書類: 通知カード、個人番号の表示がある住民票の写し
- ②身元(実存)確認書類: 運転免許証、パスポート、在留カードなど※2

※1 郵送で申出書を提出する場合は、マイナンバーカードの表・裏両面、または①および②のコピーを添付してください。
 ※2 上記以外の②身元(実存)確認書類については、最寄りの年金事務所へお問い合わせください。

※ 2枚目は控えですので提出せず、お手元に保管してください。

職員チェック欄: 特定業務契約職員 職員 その他

1 枚目

国民年金保険料クレジットカード納付辞退申出書（控）

年金事務所長 あて

平成 年 月 日

私は、下記国民年金保険料の納付をクレジットカードにより納付することを辞退したいので、申出します。

1. 被保険者の基礎年金番号・指定クレジットカード等

基礎年金番号（10桁）で申出する場合は「①個人番号（または基礎年金番号）」欄に左詰めで記入してください。

国民年金被保険者	① 個人番号（または基礎年金番号）				② 生 年 月 日				③ 辞退区分		送 信	
					5 昭和 7 平成 年 月 日				2			
	被 保 険 者 氏 名				電 話 番 号 種 別				電 話 番 号			
	(印) (自署した場合は不要です)				1 自宅 2 携帯		3 勤務先 4 その他		- -			
指定クレジットカード	住 所										送 信	
	〒 -											
	カ ー ド 番 号（右詰めで記入）						カ ー ド 有 効 期 限					
	-						月 / 2 0 年					
ク レ ジ ッ ト カ ー ド 名 義 人 氏 名				被 保 険 者 と の 続 柄				電 話 番 号				送 信
※クレジットカードに表示のローマ字で記入してください。								(続柄が本人以外の場合のみ記入) - -				

2. 対象保険料 国民年金保険料

- (注) 提出はお近くの年金事務所へお願いします。
その際、もう一度、クレジットカード番号等のご確認をお願いします。
- (注) クレジットカード納付の辞退の申出をされてからお手続きが完了するまでに1~2カ月程度かかることがありますのでご了承ください。

※ 2枚目は控えですので提出せず、お手元に保管してください。