国民年金「付加保険料」納付辞退申出書

氏名	（フリガナ）	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
住所	中野区 丁目　　番　　号 （建物名・部屋番号）	電話番号	―　　― 上記の電話番号は 自宅・携帯・ 勤務先・その他（　　） の番号

基礎年金番号をご記入ください

				―						

私は、付加保険料の納付を辞退します。

中野年金事務所長・中野区長あて
令和　　年　　月　　日　　届出人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご注意　この届書が区役所で収受された日の属する月の前月分から、付加保険料を納める必要がなくなります。

（例）区役所での収受日が、９月２０日の場合、付加保険料がつくのは７月分までで、８月分からは付加保険料のつかない定額保険料となります。

◇マイナンバー記入欄（マイナンバー（個人番号）での届出を**希望する場合**、ご記入ください。）

※　マイナンバー（個人番号）にて届出を行う場合、番号確認書類及び本人確認書類の添付が必要です。

職員記入欄

付加辞退申出
（　　.　　.　　）

入力	審査

電　話
登　録 訂　正 ハイフン・03 不　要

区役所受付印