様式コード
2593

健康保険
厚生年金保険

保険料口座振替納付(変更)申出書

上野 年金事務所長 あて 令和 7年 10 月 15 日提出

日本年金機構

提出者記入欄		
事業所整理記号		13 - タイ
事業所番号(告知番号)		2468 0
事業所所在地		〒 110 - 0015 東京都台東区東上野1234
(フリガナ)事業所名称		カブシキガイシャ ウエノセイカツコウボウ 株式会社上野生活工房
(フリガナ)事業主氏名		イシダ マサト 代表取締役 石田 真人
電話番号		03 (6543) 1234

私は、下記により保険料等を口座振替によって納付したいので、保険料額等必要な事項を記載した納入告知書は、指定の金融機関あてに送付してください。

納入告知(納付)書をお持ちの場合は、記載されている事業所整理記号等をご記入ください。事業主氏名の欄には、肩書と氏名をご記入ください。

1. 振替事由 該当する項目に○をつけてください。
※複写となっていますので、○をつける際は、強めにご記入ください。

A 事由		
振替事由区分		(1.) 新規 2. 変更

2. 指定預金口座 口座振替を希望する金融機関(納入告知書送付先)インターネット専業銀行等、一部お取り扱いできない金融機関があります。
・太枠内に必要事項を記入、押印してください。(銀行等またはゆうちょ銀行のいずれかを選んでご記入ください。)
・預金口座は、年金事務所へお届けの所在地、名称、事業主氏名と口座名義が同一のものをご指定ください。

B 指定預金口座								
銀行区分	銀行等(ゆうちょ銀行を除く)	金融機関名	東都信用金庫	1.銀行 (2.)信用金庫 3.信用組合 4.労働金庫 5.農協 6.漁協	上野	1.本店 3.本所 (2.)支店 4.支店		
		預金種別	(1.)普通 2.当座	口座番号(右詰めで記入) 0 1 2 3 4 5 6	金融機関コード		支店コード	
	ゆうちょ銀行	通帳記号	1 0 —	通帳番号(右詰めで記入)				

お届け印
銀行区分に関わらず 2枚目に 押印してください

3. 対象保険料等 健康保険料、厚生年金保険料および子ども・子育て拠出金

4. 振替納付指定日 納期の最終日(休日の場合は翌営業日)

注) 1. 口座振替を希望する金融機関、指定預金口座等を変更するときは、ただちに、この用紙によりご提出ください。
2. 提出された時期により、振替開始月が翌月以降になることがありますのでご了承ください。

不備返却理由	金融機関の確認欄
1. 記載事項等不備 □ 届出印 □ 店名・預金種別 □ 口座番号 □ 口座名義 □ 口座なし 2. その他 ( )	

1枚目(年金事務所用)	機構使用欄	

S1年