

農業者年金通常加入申込書兼通常加入への変更申出書

| | |
|------|----|
| 作成原因 | |
| AA | AB |
| AC | |

農業者年金基金
御中

私は農業者年金基金法の規定により下記により農業者年金に加入することを申し込みます。
私は農業者年金基金法の規定により特例保険料の申出を撤回し、通常保険料の額を下記により申し出ます。

提出年月日
平成 年 月 日

記入方法

黒のボールペンで裏面の記入方法をよくお読みになり、楷書で記入してください。

通常加入への変更申出書として用いる場合には、1枚目(基金提出用)のみを使用してください。

この申込書に添えて提出しなければならない書類

⑩欄の2の方は、農業者年金被保険者証

| | | | | | | | |
|----------------------|-------------------|---|--------|--------------------------|---------------|----------------------|------|
| 通常加入申込書(通常加入への変更申出書) | ① 農業者年金被保険者証の記号番号 | (記号) | (番号) | | | | |
| | ② 生年月日 | 昭和 平成 | 2 3 | 年 月 日 | ③ 性別 | 1. 男 | 2. 女 |
| | フリガナ | | | | | | |
| | ④ 氏名・印 | | | | | | |
| | ⑤ 郵便番号 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | ⑥ 住所 | 都 道 郡 府 県 市 区 | | | | | |
| | ⑦ 年間農業従事日数 | 私の年間農業従事日数は60日以上です。 | | | | | |
| | ⑧ 保険料月額 | 0 0 0 円 | | | ⑨ 翌年以降の保険料の前納 | 1. 申し出ます 2. 申し出ません | |
| | ⑩ 農業者年金(新制度)の加入状態 | 1. これまで被保険者であったことはない(新規加入) | | 2. かつて被保険者であったことがある(再加入) | | 3. 現在被保険者(政策支援加入)である | |
| | ⑪ 国民年金の状態 | 私は国民年金第1号被保険者であり、国民年金保険料の免除者又は免除申請者ではありません。 | | | | | |

※はJAが記入してください。 上記⑩欄の3に該当する方は貯金口座振替届出書は記入する必要はありません。

農業者年金保険料を貯金口座振替の方法によりお支払いしますので下記の金融機関を指定しお届けいたします。

| | | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------|--|--|--|--|--|------------|
| 貯金口座振替届出書 | フリガナ | | | | | | | ※ ⑫ JA 確認印 |
| | ⑫ 口座名義人 | | | | | | | 印 |
| | ※ ⑬ 金融機関コード | | | | | | | |
| | ⑭ 貯金種目 | 1. 普通 2. 当座 9. その他 | | | | | | |
| | ⑮ 口座番号 | | | | | | | |
| | ※ ⑯ 取扱JA・支所名 | | | | | | | |

届書の流れ (JA↓農委↓基金)

| | | | | | | | |
|-------------|--|-------|------|-------|-------|------|-------|
| ※ JA 記入・押印欄 | ⑩ 整理番号 | 機関 種別 | 都道府県 | 団体コード | 支所コード | 個人番号 | ※ 受付印 |
| | 国民年金付加保険料納付の届出の指導 <input type="checkbox"/> | | | | | | |

指導して口に入れてください。

| | | | | | | | |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|-------|
| ★ 農業委員会記入・確認・押印欄 | ⑭ 都道府県・市区町村コード | この申込(申出)を行った者は農業者年金被保険者資格を有することを確認します。 | | | | | ★ 受付印 |
| | 平成 年 月 日 農業委員会会長 | | | | | | |

確認すれば口に入れてください。

| | | | | | |
|------------|---------|----|---|-------|-------|
| × 基金記入・押印欄 | 資格取得年月日 | 平成 | 3 | 年 月 日 | × 受付印 |
| | 基金の受付番号 | | | | |

口に入れてください。

農業者年金通常加入申込書兼通常加入への変更申出書

| | |
|------|----|
| 作成原因 | |
| AA | AB |
| AC | |

農業者年金基金
御中

私は農業者年金基金法の規定により下記により農業者年金に加入することを申し込みます。
私は農業者年金基金法の規定により特例保険料の申出を撤回し、通常保険料の額を下記により申し出ます。

提出年月日
平成 年 月 日

記入方法

黒のボールペンで裏面の記入方法をよくお読みになり、楷書で記入してください。

通常加入への変更申出書として用いる場合には、1枚目(基金提出用)のみを使用してください。

この申込書に添えて提出しなければならない書類

⑩欄の2の方は、農業者年金被保険者証

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------|--------------------------|---|------|------|-----------------------|------|------------|--------------------------|---------------------|--|
| 通常加入申込書(通常加入への変更申出書) | ① 農業者年金被保険者証の記号番号 | | (記号) | (番号) | (番号) | (番号) | (番号) | (番号) | (番号) | | |
| | ② 生年月日 | 昭和 平成 | 2 3 | 年 | 月 | 日 | ③ 性別 | 1. 男 | 2. 女 | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | ④ 氏名・印 | | | | | | | | | | |
| | 印 | | | | | | | | | | |
| | ⑤ 郵便番号 | | | | | | | ⑦ 年間農業従事日数 | <input type="checkbox"/> | 私の年間農業従事日数は60日以上です。 | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | ⑥ 住所 | | | | | | | | | | |
| | 都道 郡 | | | | | | | | | | |
| | 府県 市区 | | | | | | | | | | |
| | ⑧ 保険料月額 | | | | | | | | | | |
| | | | 0 0 0 円 | | | ⑨ 翌年以降の保険料の前納 | | 1. 申し出ます | 2. 申し出ません | | |
| ⑩ 農業者年金(新制度)の加入状態 | | 1 | これまで被保険者であったことはない(新規加入) | | 2 | かつて被保険者であったことがある(再加入) | | 3 | 現在被保険者(政策支援加入)である | | |
| ⑪ 国民年金の状態 | | <input type="checkbox"/> | 私は国民年金第1号被保険者であり、国民年金保険料の免除者又は免除申請者ではありません。 | | | | | | | | |

届書の流れ (J A ↓ 農委 ↓ 基金)

| | | | | | | | |
|--|--------|----|----|------|-------|-------|------|
| ※ J A 記入・押印欄 | ⑨ 整理番号 | 機関 | 種別 | 都道府県 | 団体コード | 支所コード | 個人番号 |
| | | | | | | | |
| 国民年金付加保険料納付の届出の指導 <input type="checkbox"/> | | | | | | | |

| | | | |
|------------------|--|--|--|
| ★ 農業委員会記入・確認・押印欄 | ⑫ 都道府県・市区町村コード | | |
| | この申込(申出)を行った者は農業者年金被保険者資格を有することを確認します。 | | |
| 平成 年 月 日 | | | |
| 農業委員会会長 | | | |

農業者年金通常加入申込書兼通常加入への変更申出書

| | |
|------|----|
| 作成原因 | |
| AA | AB |
| AC | |

| | |
|---------------|---|
| 農業者年金基金 御中 | 私は農業者年金基金法の規定により下記により農業者年金に加入することを申し込みます。 私は農業者年金基金法の規定により特例保険料の申出を撤回し、通常保険料の額を下記により申し出ます。 |
|---------------|---|

| | |
|-------|----------|
| 提出年月日 | 平成 年 月 日 |
|-------|----------|

記入方法

黒のボールペンで裏面の記入方法をよくお読みになり、楷書で記入してください。

通常加入への変更申出書として用いる場合には、1枚目(基金提出用)のみを使用してください。

この申込書に添えて提出しなければならない書類

⑩欄の2の方は、農業者年金被保険者証

| | | | | | | | |
|----------------------|-------------------|---|--------|-------------------------|---------------|---------------------|------|
| 通常加入申込書(通常加入への変更申出書) | ① 農業者年金被保険者証の記号番号 | (記号) | (番号) | | | | |
| | ② 生年月日 | 昭和 平成 | 2 3 | 年 月 日 | ③ 性別 | 1. 男 | 2. 女 |
| | フリガナ | | | | | | |
| | ④ 氏名・印 | | | | | | |
| | ⑤ 郵便番号 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | ⑥ 住所 | 都 道 郡 府 県 市区 | | | | | |
| | ⑦ 年間農業従事日数 | 私の年間農業従事日数は60日以上です。 | | | | | |
| | ⑧ 保険料月額 | 0 0 0 円 | | | ⑨ 翌年以降の保険料の前納 | 1. 申し出ます 2. 申し出ません | |
| | ⑩ 農業者年金(新制度)の加入状態 | 1 これまで被保険者であったことはない(新規加入) | | 2 かつて被保険者であったことがある(再加入) | | 3 現在被保険者(政策支援加入)である | |
| | ⑪ 国民年金の状態 | 私は国民年金第1号被保険者であり、国民年金保険料の免除者又は免除申請者ではありません。 | | | | | |

※はJAが記入してください。 上記⑩欄の3に該当する方は貯金口座振替届出書は記入する必要はありません。

JA御中 私は上記の保険料を貯金口座振替の方法により、下記の口座からの振替を依頼します。

| | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------|--|--|--|--|--|
| 貯金口座振替届出書 | フリガナ | | | | | | |
| | ⑫ 口座名義人 | | | | | | |
| | ※ ⑬ 金融機関コード | | | | | | |
| | ⑭ 貯金種目 | 1. 普通 2. 当座 9. その他 | | | | | |
| | ⑮ 口座番号 | | | | | | |
| | ※ ⑯ 取扱JA・支所名 | | | | | | |

約定

① 私が納付すべき農業者年金の保険料について、農業者年金基金から請求があった金額を、私に通知することなく左記貯金口座から口座振替によりお支払いください。この場合、当座勘定規定又は貯金規定にかかわらず小切手の振り出し、または貯金通帳及び貯金払戻請求書の提出は致しません。

② 振替日において請求金額が貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を超えるときは、私に通知することなく支払いを行わなくてもさしつかえありません。

③ この契約を解除するときは、貴組合に書面により通知します。

④ この契約による口座振替について、仮に紛議が生じても、貴組合の責によるものを除き、貴組合にはご迷惑をかせません。

届書の流れ (JA ↓ 農委 ↓ 基金)

| | | | | | | | |
|------------|--|----|----|------|-------|-------|------|
| ※ JA記入・押印欄 | ⑱ 整理番号 | 機関 | 種別 | 都道府県 | 団体コード | 支所コード | 個人番号 |
| | 国民年金付加保険料納付の届出の指導 <input type="checkbox"/> | | | | | | |

本人控

(様式第1号)

農業者年金通常加入申込書兼通常加入への変更申出書

| | |
|------|----|
| 作成原因 | |
| AA | AB |
| AC | |

農業者年金基金 御中

私は農業者年金基金法の規定により下記により農業者年金に加入することを申し込みます。
私は農業者年金基金法の規定により特例保険料の申出を撤回し、通常保険料の額を下記により申し出ます。

提出年月日
平成 年 月 日

記入方法

黒のボールペンで裏面の記入方法をよくお読みになり、楷書で記入してください。

通常加入への変更申出書として用いる場合には、1枚目(基金提出用)のみを使用してください。

この申込書に添えて提出しなければならない書類

⑩欄の2の方は、農業者年金被保険者証

| | | | | |
|----------------------|-------------------|---|--------------------------|----------------------|
| 通常加入申込書(通常加入への変更申出書) | ① 農業者年金被保険者証の記号番号 | (記号) | (番号) | |
| | ② 生年月日 | 昭和 平成 2 3 | ③ 性別 | 1. 男 2. 女 |
| | フリガナ | | | |
| | ④ 氏名・印 | | | |
| | ⑤ 郵便番号 | | ⑦ 年間農業従事日数 | 私の年間農業従事日数は60日以上です。 |
| | フリガナ | | | |
| | ⑥ 住所 | 都 道 郡 府 県 | 市 区 | |
| | ⑧ 保険料月額 | 0 0 0 円 | ⑨ 翌年以降の保険料の前納 | 1. 申し出ます 2. 申し出ません |
| | ⑩ 農業者年金(新制度)の加入状態 | 1. これまで被保険者であったことはない(新規加入) | 2. かつて被保険者であったことがある(再加入) | 3. 現在被保険者(政策支援加入)である |
| | ⑪ 国民年金の状態 | 私は国民年金第1号被保険者であり、国民年金保険料の免除者又は免除申請者ではありません。 | | |

※はJAが記入してください。 上記⑩欄の3に該当する方は貯金口座振替届出書は記入する必要はありません。

農業者年金保険料を貯金口座振替の方法によりお支払いしますので下記の金融機関を指定しお届けいたします。

| | | | | | |
|-----------|--------------|-------|-------|--------|--|
| 貯金口座振替届出書 | フリガナ | | | | 約定 ① 私が納付すべき農業者年金の保険料について、農業者年金基金から請求があった金額を、私に通知することなく左記貯金口座から口座振替によりお支払いください。この場合、当座勘定規定又は貯金規定にかかわらず小切手の振り出し、または貯金通帳及び貯金払戻請求書の提出は致しません。 ② 振替日において請求金額が貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を超えるときは、私に通知することなく支払いを行わなくてもさしつかえありません。 ③ この契約を解除するときは、貴組合に書面により通知します。 ④ この契約による口座振替について、仮に紛議が生じても、貴組合の責によるものを除き、貴組合にはご迷惑をかせません。 |
| | ⑫ 口座名義人 | | | | |
| | ※ ⑬ 金融機関コード | | | | |
| | ⑭ 貯金種目 | 1. 普通 | 2. 当座 | 9. その他 | |
| | ⑮ 口座番号 | | | | |
| | ※ ⑯ 取扱JA・支所名 | | | | |

届書の流れ (JA ↓ 農委 ↓ 基金)

| | | | | | | | |
|-------------|--|----|----|------|-------|-------|------|
| ※ JA 記入・押印欄 | ⑱ 整理番号 | 機関 | 種別 | 都道府県 | 団体コード | 支所コード | 個人番号 |
| | 国民年金付加保険料納付の届出の指導 <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| ※ | 受付印 | | | | | | |

農業協同組合

記入にあたって特に注意する事項

×印欄、★印欄及び※欄は記入しないでください。【×印欄は基金、★印欄は農業委員会及び※印欄はJAが記入します。】

提出年月日は、この届出をJAに提出した年月日を記入してください。

①欄は、新制度、旧制度を通じて初めて農業者年金に加入する場合には、「(番号)」欄に、国民年金手帳に記載されている基礎年金番号を記入してください。かつて農業者年金(旧制度を含む。)被保険者であったことがある場合及び現在農業者年金の被保険者である場合は、農業者年金被保険者証(旧制度の被保険者証を含む。)に記載されている「記号番号」を記入してください。

②欄は、年月日が1桁の場合には前に0を補い記入してください。

例： 昭和35年2月5日生まれ

| | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 昭和 | ② | 年 | 月 | 日 | | | |
| 平成 | 3 | 3 | 5 | 0 | 2 | 0 | 5 |

④欄は、届出を行う被保険者の氏名を記入の上、押印するとともに、(フリガナ)欄は、「氏」と「名」の間を1桁空白とし、濁点・半濁点がある場合には1桁とって記入してください。氏名を自署する場合は押印の必要はありません。

⑦欄は、届出者が行っていた農業従事について、年間農業従事日数が60日以上あれば に を付してください。

⑧欄は、希望する保険料月額を、20～67までの整数で記入してください。保険料は毎月23日(その日が金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日)に指定口座から貯金口座振替の方法により納付していただきます。また、⑨欄で保険料前納を申し出た場合には毎年の保険料(1月分から12月分)を前年の12月23日(その日が金融機関の休業日に当たる場合は翌営業日)に同様の方法により納付していただきます。なお、残高不足により保険料前納ができなかった年分の保険料については毎月納付となります。

⑨欄は、⑧欄で記入した保険料月額について、翌年以降1年間分の保険料(1月分から12月分まで)の前納を希望される場合は「1. 申し出ます」を○で囲んでください。なお、資格の決定時期によっては、翌々年分からの保険料前納となります。希望しない場合は、「2. 申し出ません」を○で囲んでください。無記入の場合は、希望しないものとして取り扱います。

⑩欄は、初めて新制度の農業者年金に加入される場合には、「1 これまで被保険者であったことはない(新規加入)」を○で、今までに新制度の農業者年金に加入されたことがある場合には「かつて被保険者であったことがある(再加入)」を○で、現在政策支援加入をしている場合には「3 現在被保険者(政策支援加入)である」を○で囲んでください。

⑪欄は、届出者が該当すれば、 に を付してください。

⑫欄は、保険料の口座振替を行う貯金口座名義人を、楷書で記入し、フリガナを付してください。

⑭欄は、振替を行う貯金口座の貯金種目「1. 普通」、「2. 当座」、「9. その他」のうち、該当するものを○で囲んでください。

⑮欄は、口座番号が7桁未満の場合は前に0を補い、右づめで記入してください。

⑰欄は、貯金口座のJAお届け印を押印してください。また、3枚目のJA控にも押印してください。