

届書コード			届書
5	9	4	

(年金事務所用)

決裁		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

健康保険
厚生年金保険

保険料口座振替辞退(取消)通知書

平成 年 月 日

年金事務所長 あて

事業所所在地 _____
 (フリガナ)
 事業所名称 _____
 (フリガナ)
 代表者氏名 _____ (印)
 (事業所代表者印)
 電話番号 () _____

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退(取消)したいので、通知します。

記

1. 対象保険料等
健康保険料、厚生年金保険料及び児童手当拠出金

2. 事業所整理記号

①事業所整理記号		②事業所番号 (告知番号)
郡市区	記号	

3. 指定預金口座

※③金融機関コード		金融機関名	口座番号	
銀行コード	支店コード		預金種目	番号
		銀行 信用金庫 本店 支店 信用組合 農協 本所 支所 労働金庫 漁協	普通 1 当座 2	

(1. 該当する預金種目に○を付けてください。
 2. 口座番号は右づめで記入し、残りは「0」を記入してください。)

4. 辞退(取消)年月 平成 年 月分保険料(平成 年 月 日納付分)から

※④辞退(取消)年月	※原因	
	1. 辞退	2. 取消

受付日付印

注) ※欄は記入しないでください。

(金 融 機 関 用)

金融機関使用欄				

健康保険
厚生年金保険

保険料口座振替辞退(取消)通知書

平成 年 月 日

銀行 信用金庫
信用組合 農協
労働金庫 漁協

本店 支店 御中
本所 支所

事業所所在地 _____

(フリガナ)

事業所名称 _____

(フリガナ)

代表者氏名 _____ (印)

(金融機関お届け印)

電話番号 () _____

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退(取消)したいので、通知します。

記

1. 対象保険料等

健康保険料、厚生年金保険料及び児童手当拠出金

2. 事業所整理記号

①事業所整理記号		②事業所番号
郡市区	記号	(告知番号)

3. 指定預金口座

※③金融機関コード		金融機関名	口座番号	
銀行コード	支店コード		預金種目	番号
		銀行 信用金庫 本店 支店	普通	1
		信用組合 農協 本所 支所	当座	2
		労働金庫 漁協		

(1. 該当する預金種目に○を付けてください。
2. 口座番号は右づめで記入し、残りは「0」を記入してください。)

4. 辞退(取消)年月 平成 年 月分保険料(平成 年 月 日納付分)から

※④辞退(取消)年月	※原因	
	送信	1. 辞退 2. 取消

受付日付印

個人用印の捺印（捺印）は、捺印済の欄に捺印してください。

健康保険 厚生年金保険 保険料口座振替辞退(取消)通知書(控)

行先 印 平成 年 月 日

平成 年 月 日

事業所所在地 _____

(フリガナ)
事業所名称 _____

(フリガナ)
代表者氏名 _____ 様

電話番号 () - _____

記

1. 対象保険料等
健康保険料、厚生年金保険料及び児童手当拠出金

2. 事業所整理記号

①事業所整理記号		②事業所番号 (告知番号)
郡市区	記号	

3. 指定預金口座

※③金融機関コード		金融機関名	口座番号	
銀行コード	支店コード		預金種目	番号
		銀行 信用金庫 本店 支店	普通	1
		信用組合 農協 本所 支所	当座	2
		労働金庫 漁協		

4. 辞退(取消)年月 平成 年 月分保険料(平成 年 月 日納付分)から

※④辞退(取消)年月

受付日付印

注) 1. 口座振替をご希望される場合は、保険料口座振替納付(変更)申出書によりお届けください。
2. 他の金融機関での口座振替を希望されていない場合には、納入告知書により納付してください。

保険料口座振替辞退（取消）通知書の記入例

(対)健康保険 厚生年金保険 保険料口座振替辞退（取消）通知書

平成 22 年 1 月 4 日

〇〇 年金事務所長 あて

事業所所在地 東京都千代田区霞ヶ関〇-〇-〇
 (フリガナ) カブシキカイシャ 〇〇〇〇
 事業所名称 株式会社 〇〇〇〇
 (フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク 〇〇〇〇
 代表者氏名 代表取締役 〇〇〇〇 (印)
 (事業所代表者印)
 電話番号 (〇〇) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

下記のとおり保険料等を口座振替によって納付することを辞退（取消）したいので、通知します。

1 枚目は事業所代表者印を、
2 枚目は金融機関お届け印を
押印してください。

1. 対象保険料等
健康保険料、厚生年金保険料及び児童手当拠出金

2. 事業所整理記号

①事業所整理記号		②事業所番号
郡市区	記号	(告知番号)
01	あいう	999

3. 指定預金口座

※③金融機関コード		金融機関名	口座番号	
銀行コード	支店コード		預金種目	番号
〇〇		銀行 信用金庫 信用組合 農協 △△ 労働金庫 漁協	本店 支店 本所 支所	普通 ① 当座 2
				0012345

(1. 該当する預金種目に〇を付けてください。
2. 口座番号は右づめで記入し、残りは「0」を記入してください。)

4. 辞退（取消）年月 平成 22 年 1 月分保険料（平成 22 年 3 月 1 日納付分）から

※④辞退(取消)年月	※原因	
送信	1. 辞退	2. 取消

受付日付印

注) ※欄は記入しないでください。