

## 記入にあたって特に注意する事項

被保険者資格等・取得・喪失 取消のうち、届出の該当するものに○を付してください。

×印欄、★印欄及び※印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、農業者年金被保険者証に記載されている「記号番号」を記入してください。

(2)欄は、届出を行う被保険者の氏名を記入してください。

(3)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59年10月1日生まれ

昭和	2	年		月		日
平成	3	5	9	1	0	0

(4)欄は、取得年月日取消を届出する時は「資格取得年月日」の□に○印を、資格喪失年月日取消を届出する時は「資格喪失年月日」の□に○印を、短期被用者年金期間等取消を届出する時は「短期被用者年金期間等取得年月日」の□に○印を付し、取消をする資格取得年月日、資格喪失年月日、短期被用者年金期間等取得年月日を記入してください。

(5)欄は、被保険者資格取得取消事由1～5のうち、該当する項目を○で囲み、その他「5」の場合は、その事由を記入してください。

(6)欄は、被保険者資格喪失取消事由1～7のうち、該当する項目を○で囲んでください。

(7)欄は、特例保険料資格取得取消事由1～2のうち、該当する項目を○で囲み、その他「2」の場合は、その事由を記入してください。

(8)欄は、特例保険料資格喪失取消事由1～2のうち、該当する項目を○で囲み、その他「2」の場合は、その事由を記入してください。

(9)欄は、短期被用者年金期間等取消事由1～2のうち、該当する項目を○で囲み、その他「2」の場合は、その事由を記入してください。

(注) この様式を用いた特例保険料資格取得取消は、他の特例保険料又は通常保険料への訂正を行う必要のない場合です。

他の特例保険料又は通常保険料への訂正を行う必要がある場合には「特例保険料適用区分訂正等届出書(様式第14号)」を提出してください。