

処理コード	
3420	03

# 農業者年金保険料額・納付方法変更申出書

(1) 申出年月日 (JA受付年月日)	令和 年 月 日
------------------------	----------

独立行政法人農業者年金基金 御中

私は、下記により来年1月以後の月分の保険料額を次の額に変更することを申出ます。  
 私は、下記により来年1月以後の月分の保険料の納付方法の変更を申出ます。

(2) 被保険者証 の記号番号  (フリガナ)	記号	番号
(3) 被保険者 氏名  (フリガナ)	印	(4) 生年月日 年 月 日
	昭和2 平成3	
(5) 被保険者 住所	〒	都道府県 市区

- (注) 1. 被保険者氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。  
 2. 「(4)生年月日」欄の元号は、該当を○で囲んでください。

## 記

(6) 変更後の保険料月額

月額 

		0	0	0
--	--	---	---	---

 円



(注) 前納納付を継続して保険料額のみを変更する場合及び納付方法の変更を伴って保険料額を変更する場合に、20,000円から67,000円までの額を記入してください。  
 毎月納付のまま保険料額を変更する場合は、様式第111号を用いてください。

(7) 変更後の納付方法

変更する保険料の納付方法に○印を付けてください。

<b>1:前納納付</b> 1年分(1月分~12月分)を前年の12月23日に引き落とします。	<b>2:毎月納付</b> 毎月23日に前月分を引き落とします。
---	-------------------------------------



(注) 毎月納付から前納納付への変更を希望される方は、前納振替時に過去の未納分及び11月分保険料を振り替えます。  
 残高不足などにより振替できなかった場合は、自動的に毎月納付となりますのでご注意ください。

(留意事項)

- 振替日が金融機関休業日の場合は、翌営業日に振替ます。
- この申出書は、1月1日から1月15日までにご提出ください。
- この申出書を提出した後に通常保険料額又は政策支援区分等の変更の申出を行いますと、この申出は無効となりますのでご注意ください。

※ JA 記入 ・ 押印 欄	<table border="1"> <tr> <th colspan="4">農林漁業団体統一コード</th> </tr> <tr> <th>種別</th> <th>都道府県</th> <th>団体コード</th> <th>支所コード</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	農林漁業団体統一コード				種別	都道府県	団体コード	支所コード					※ 受 付 印	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">         農業協同組合       </div>
	農林漁業団体統一コード														
種別	都道府県	団体コード	支所コード												
・JA担当者 _____ ・JA連絡先 _____ ( )															

× 基金 記入 ・ 押印 欄	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">         農業者年金基金       </div>	× 受 付 印