

# 農業者年金保険料月額申出書 (通常加入者 35歳到達前 専用)

独立行政法人農業者年金基金 御中

(1) 申出年月日 (JA受付年月日) 令和 年 月 日

私は、下記により35歳到達月からの保険料月額等を申出ます。

|                   |                                      |    |
|-------------------|--------------------------------------|----|
| (2) 被保険者証の記号番号    | 記号                                   | 番号 |
| (3) (フリガナ) 被保険者氏名 | (4) 生 年 月 日<br>○で囲む 年 月 日<br>昭和2 平成3 |    |
| (5) (フリガナ) 被保険者住所 | 〒                                    |    |

|         |
|---------|
| 処理コード   |
| 3420 09 |

記

### (6) 35歳到達月からの月額

月額 

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
|  | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|

 円

・20,000～67,000円を選択し千円単位で記入してください。

|         |
|---------|
| 処理コード   |
| 3420 03 |

### (7) 35歳到達年からの保険料の納付方法

- 1. 前納納付 1年分(1～12月)を前年12月23日に振替ます。
  - 2. 毎月納付 当月分を翌月23日に振替ます。
- ・のいずれか1つに✓を記入してください。  
・前納納付は申出時期によって、35歳到達年の翌々年からとなります。

### 【 記入・申出にあたっての注意点 】

※ 毎月納付の提出期限……35歳到達月の前月15日までにJAに提出してください。  
 ※ 前納納付の提出期限……35歳到達前年の11月15日までにJAに提出してください。  
 提出が遅れると翌年分は前納納付とならず毎月納付となります。  
 ※ この申出書を提出しないと35歳以降の月の保険料は月額未定のため振替が行われません。  
 ※ 35歳前に政策支援相当者となったときや、提出期限を過ぎたときには、速やかに様式第15号を提出してください。  
 ※ 35歳到達月とは、35歳の誕生日の前日の属する月です。  
 例 昭和63年6月2日生の方：35歳到達は令和5年6月1日です。35歳到達月は令和5年6月です。  
 毎月納付は令和5年5月15日までにJAに提出してください。  
 前納納付は令和4年11月15日までにJAに提出してください。  
 ◎ JA担当者様は受付処理後、速やかに基金へ郵送願います。

| ※ JA 記入欄                  | 農林漁業団体統一コード   | ※ 受付印 |       |      |       |       |  |  |
|---------------------------|---|-------|-------|------|-------|-------|--|--|
|                           | <table border="1"> <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> |       | 種別    | 都道府県 | 団体コード | 支所コード |  |  |
| 種別                        | 都道府県  | 団体コード | 支所コード |      |       |       |  |  |
|                           |   |       |       |      |       |       |  |  |
| ・JA担当者 _____ ・JA連絡先 _____ |   |       |       |      |       |       |  |  |

|         |                                |       |
|---------|--------------------------------|-------|
| × 基金記入欄 | 3420-03                        | × 受付印 |
|         | <input type="checkbox"/> 申出年月日 |       |
|         | <input type="checkbox"/> 納付方法  |       |
|         | <input type="checkbox"/> 処理    |       |