

1581

国民年金基金掛金引落とし再開希望連絡書

青森県国民年金基金 あて

私は、掛金引き落としの再開を希望しますので、手続きをとって下さい。

なお、過去の未納分については追納を検討（します。しません。）←どちらかに○をして下さい  
追納を検討される方は追納必要額と年金増額試算、追納希望届用紙をお届けします。

加入員番号 0200-000

※加入員番号不明の場合、お名前のフリカナと生年月日をご記入ください(昭和 年 月 日生)

(フリカナ)

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

連絡先電話 \_\_\_\_\_ ←平日の日中連絡先

※再開希望のご連絡を頂きますと、折り返し引落とし予定をお知らせします。

金融機関との口座振替契約が必要な方は、まず、口座振替の用紙をお届けしますのでご記入・押印の上、ご返送下さい。この場合は引落とし再開までに1～2ヶ月を要します。

—連絡事項（ご質問などございましたらご記入ください）—

送り先：青森県国民年金基金  
(郵送・Fax 又はお電話ください)

通話無料—ロウゴーヨイクニ

Tel 0120-65-4192

※発信地の地域型国民年金基金に自動的に繋がります

又は017-777-1700

Fax 017-777-9306←24時間自動受信

〒030-0802

青森市本町1丁目4-17 三井生命青森ビル2階

Fax 017-777-9306←24時間自動受信