

様式コード  
22073



厚生年金保険被保険者 ローマ字氏名届

記入例

1 令和 6 年 1 月 4 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	200-ケマ	事業所番号	9999
	事業所所在地	〒168-8599 東京都杉並区高井戸1-2-3		
	事業所名称	株式会社 健保産業		
	事業主氏名	厚年 良子		
電話番号	03 ( 1234 ) 5678			

日本年金機構 受付印

社会保険労務士記載欄 氏名等

A 基本情報	1 基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
	2 性別	4 1. 男 2. 女
	3 生年月日(西暦)	20000101
	4 住民登録の有無	5 1. 無 2. 有
5	(フリガナ) ホン キルトン	関連届書使用氏名 <input checked="" type="checkbox"/>
	(ローマ字) <b>HONG KILDONG</b>	

※「漢字氏名」「通称名」をお持ちの方は、下記の欄にご記入ください(記入は任意です)。

B 漢字氏名	6 漢字氏名	(フリガナ) コウ	キツドウ	関連届書使用氏名 <input type="checkbox"/>
		(氏) 洪	吉童	
7 通称名	通称名	(フリガナ) ジュウキ	タロウ	関連届書使用氏名 <input type="checkbox"/>
		(氏) 住基	太郎	

※「ローマ字氏名」をお持ちでない場合は、その理由をチェックしてください。

C 理由記入欄	<input type="checkbox"/> 短期在留者であるため	10
	<input type="checkbox"/> 海外に住所を有している者であるため	
	<input type="checkbox"/> 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため	
	<input type="checkbox"/> その他 理由 ( )	

【記入上の注意】  
 1 「④住民登録の有無」欄は、該当する番号を○で囲んでください。  
 2 フリガナは、被保険者資格取得届に記入したものと同一フリガナを記入してください。  
 3 ローマ字氏名は、在留カードもしくは特別永住者証明書または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。なお、ローマ字氏名をお持ちでない方については「⑤ローマ字氏名欄」に被保険者資格取得届等に記載したカナ氏名を記入のうえ、「⑩理由記入欄」にその理由を記入してください。  
 4 関連届書使用氏名のチェック欄は、被保険者資格取得届等に使用している氏名にチェック☑してください。

- 届書提出日を記入してください。
- 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。
- 事業所所在地等、事業所情報を記入してください。
- 該当する番号を○で囲んでください。
- 日本で住民登録されていない方は「1. 無」を、されている方は「2. 有」を○で囲んでください。
- 在留カード(または特別永住者証明書)または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。
- 同時に提出する被保険者資格取得届等に使用している氏名にチェック☑してください。
- 住民票に漢字氏名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)
- 住民票に通称名の記載がある方は、記入してください。(記入は任意です)
- 在留カード等を持っていない等の理由により、ローマ字氏名をお持ちでない場合は、該当する理由にチェック☑してください。