

届書コード			届書
6	8	0	

決 裁	年 月 日		
所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

記載例(赤枠内を記載してください。)

社会保険料納入証明申請書

1. 申請者

①事業所整理記号		②事業所番号 (告知番号)							
(船舶所有者整理記号)									
郡市区	記 号								
杉並		ア	イ	ウ	0	1	2	3	4

2. 申請事由

建設業経営事項審査申請書に添付する書類として必要なため。

3. 証明書の請求枚数

1 枚

(出力区分欄について)

「一括用のみ」⇒未納の有無を証明する場合。

「明細のみ」⇒各月の納入額内訳を証明する場合。

4. 証明事項等

③証明対象期間	④出力区分	⑤証明範囲区分	送 信
平成 28 年 4 月分から	一括用のみ 0	保険料のみ 0	
	明細のみ 1		
平成 29 年 3 月分まで	一括用及び明細 2	延滞金含む 1	

※④「出力区分」欄の「明細のみ」及び「一括用」を選択した場合の明細の納入証明書には、延滞金の納入額は出力されません。

証明対象期間は、発行日の属する月の25か月前の月分から発行日において既に納期が経過した月分までの最大24か月分と

上記の期間について、納

ります。
(例)平成29年4月に申請する場合の証明可能対象期間
⇒平成27年3月分～平成29年2月分

平成 29 年 7 月 28 日

事業所所在地 〒123-0001 東京都杉並区高井戸西3-5-**必ず事業主氏名を記入してください。**

事業所名称 株式会社 日本年金 **必ず事業主印を押印してください。**

事業主氏名 代表取締役社長 機構 太郎

(船舶所有者氏名)
電話 事業主以外の方が窓口にお越しになり、受け取られる場合は委任状欄に必要事項を記載してください。

また、お越し頂く方の身分を確認できる証明書を持参してください。

委 任 欄

必ず事業主印を押印してください。

私、上記申請者(船舶所有者)は、社会保険料納入証明書の交付申請及び受領について、下記の者に委任します。

受任者氏名

受任者住所

委任者との関係