

事案の概要

事案の種類	<input type="checkbox"/> 被保険者期間相違事案 例:被保険者資格の取得日・喪失日の誤り、被保険者期間の漏れなど	<input type="checkbox"/> 標準報酬月額相違事案 例:給与額の誤りなど	<input type="checkbox"/> 標準賞与額相違事案 例:賞与額の誤り、賞与の支払記録の漏れなど
概要			
関連資料	<input type="checkbox"/> 賃金台帳 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 源泉徴収簿	<input type="checkbox"/> 出勤簿 <input type="checkbox"/> 厚生年金基金加入員記録)

【関連資料の補足説明】

※標準賞与額相違事案にあつては記入不要です。

◆給与の締め切り日:毎月___日

◆給与の支払日:毎月___日

◆保険料控除方法(下記のいずれかに○印を付けてください。)

▣ 当月控除(例:7月分の厚生年金保険料を7月支払給与から控除)

▣ 翌月控除(例:7月分の厚生年金保険料を8月支払給与から控除)

保険料控除を行った証明	別添「請求対象者一覧」に記載のとおり、請求者から保険料控除を行っていたことを証明します。
	令和 年 月 日
	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名

特例納付保険料の請求先	事業所所在地
	事業所名称
	事業主氏名
	連絡先