

社会保険料納入確認(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号

事業所所在地 (船舶所有者住所)	〒
事業所名称	
事業主氏名(船舶所有者氏名)	
電話番号	()-()-()

2. 申請事由

--

3. 確認書の請求枚数

枚

4. 確認事由

月 分	保 険 料			収納年月日
	健康保険・船員保険	厚生年金	子ども・子育て拠出金	
平成 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日
令和 年 月分				平成 年 月 日

5. 猶予期間の有無

--

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

日本年金機構
年金事務所長 ㊞

委任欄

私、上記申請者は社会保険料納入確認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