

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
〇〇アイウ	01234

事業所所在地 (船舶所有者住所)	〒123-0001 東京都〇〇区〇〇〇
事業所名称	株式会社 〇〇〇〇
事業主氏名(船舶所有者氏名)	〇〇 〇〇
電話番号	(〇〇)-(〇〇〇〇)-(〇〇〇〇)

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. 確認書の請求枚数

1 枚

4. 確認事由

月 分		健康保険	船員保険	厚生年金	子ども・子育て拠出金	収納年月日	
平成 令和	4 年 4 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 5 月 31 日
平成 令和	4 年 5 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 6 月 30 日
平成 令和	4 年 6 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 8 月 1 日
平成 令和	4 年 7 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 8 月 31 日
平成 令和	4 年 8 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 9 月 30 日
平成 令和	4 年 9 月分		1,223,881	1,782,438	14,430	平成 令和	4 年 10 月 31 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	年 月 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	年 月 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	年 月 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	年 月 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	年 月 日
平成 令和	年 月分					平成 令和	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 印

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。