

様式コード			
記入例			
2	0	7	書

所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

船 員 保 険 変 更 届
厚生年金保険 被保険者氏名 訂 正

船舶所有者整理記号を必ず記入してください。

マイナンバーカードまたは基礎年金番号通知書等に記載された
個人番号または基礎年金番号を記入してください。

◎ 記入方法については裏面をご参照ください。

① 船舶所有者整理記号		② 被保険者整理番号	③ 個人番号（または基礎年金番号）		④ 生年月日		送信	⑦ 備考	
中 セ イ ト		123	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2		昭和5 平成7 令和9 年 月 日 3 0 0 6 0 8				
① 変更・訂正前の被保険者氏名			⑤ 変更・訂正後の被保険者氏名						送信
(氏)		(名)	フリガナ	センコウ		ハナコ			
厚年		花子	(氏)	船厚		(名) 花子			

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

船舶所有者の 住 所 氏 名 電 話 番 号	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。	
	(住所) 〒 231 - 0199	
	神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2	
	(氏名) 船保マリンサービス 株式会社 代表取締役社長 船保 良一	
	(045) 123 - 4567	

令和 元 年 8 月 9 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄	船舶所有者が被保険者からの申し出を受け、年金事務所へ提出した日 を記入してください。
氏名等	