

届書コード				処理区分		送信
1	0	1	1			

船舶所有者整理記号、
告知番号を必ず記入してください。

登録(変更)する賞与支払予定月を
記入してください。

⑥は、該当する数字を○で囲んでください。
あらかじめ被保険者氏名等を収録した紙媒体を送付希望される場合……「0:要」
あらかじめ被保険者氏名等を収録した紙媒体を送付希望しない場合……「1:不要」

船 員 保 険
厚 生 年 金 保 険
賞与支払予定月登録(変更)届

①船舶所有者 整理記号	②告知番号	送信	④賞与支払予定月				⑥賞与届 用紙作成	送信	備考
セ イ ト	123		1回目 月	2回目 月	3回目 月	4回目 月	0:要 1:不要		
			0	6	1	2			

届書提出日を記入してください。

令和 8 年 9 月 15 日提出

受付日付印

船舶所有者情報を記入してください。

船 舶 所 有 者 住 所	〒 000 - 0000 00県00市0丁目0番0号 00ビル0階 船保マリンサービス 株式会社 (000) 0000 - 0000
氏 名	
電 話 番 号	

社会保険労務士記載欄
氏名等