

記入例

令和 7 年 1 月 7 日

提出日を記入してください。

新宿

年金事務所 御中

船舶所有者の住所(所在地)を管轄する船員保険事務担当の年金事務所名を記入してください。

厚生年金保険被保険者・国民年金第3号 被保険者住所一覧表提供申出書

納入告知額通知書等により船舶所有者整理記号及び告知番号を確認し、記入してください。

当船舶における船員及びその被扶養配偶者の住所記録について、日本年金機構で管理している住所記録を確認するため、「厚生年金保険被保険者・国民年金第3号被保険者住所一覧表」の提供を申し出ます。

船舶所有者整理記号	東け
告知番号	9999

船舶所有者住所(所在地) 〒999-9999 東京都新宿区新宿1-2
船舶所有者氏名(名称) 船保マリン産業株式会社
代表取締役 船保 一郎
電話番号 03-1234-5678

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

社会保険労務士の提出代行者欄

業務委託している社会保険労務士に送付する場合は、その氏名及び送付先住所を記入してください。

※ 船舶所有者が提供を受ける場合、以下は記入不要です。

提供に係る同意書

年金事務所から提供される上記一覧表について、当船舶が社会保険関係の業務委託を行っている 社会保険労務士 厚年 大介 が、当該一覧表を年金事務所より受取ることについて同意します。

なお、送付の場合は、以下の住所に送付願います。

〒999-9999 東京都中野区中野9-8-7

●●社会保険労務士事務所 社会保険労務士 厚年大介様 宛

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

船舶所有者住所(所在地) 〒999-9999 東京都新宿区新宿1-2
船舶所有者氏名(名称) 船保マリン産業株式会社
代表取締役 船保 一郎
電話番号 03-1234-5678