

届書コード	処理区分	届書
1	記入例	

船員保険 船舶所有者 氏名(名称) 住所(所在地) 変更届(管轄外)  
 厚生年金保険

所長	副所長	課長	担当者

◎「※」印欄は記入しないでください。  
 ◎記入方法については裏面をご参照ください。

船舶所有者整理記号、告知番号を必ず記入してください。		船舶所有者所在地を変更する場合は「住所(所在地)」を、船舶所有者名称と併せて変更する場合は「住所(所在地)」および「氏名(名称)」を○で囲んでください。	
変更前	① 課所符号 ※	② 船舶所有者整理記号 中 せい と	⑦ 船舶の種類 A C D
			③ 告知番号 船員保険 123 厚生年金保険
			送信
			④ 船舶所有者整理記号
		⑤ 船舶所有者住所(所在地) 千葉県千葉市中央区中央5-6-7	⑥ 船舶所有者氏名(名称)
変更後	④ 船舶所有者整理記号 ※	⑤ 船舶の種類 A C D	⑥ 告知番号 ※船員保険 ※厚生年金保険
		⑦ 告知番号	⑧ 変更年月日 令和 9 0 4 0 4 0 1
	⑥ 郵便番号 2 3 1 0 1 9 9	⑦ 船舶所有者住所または船舶所有者氏名が変更となった理由を記入してください。 市区町村コード ※ マシナカクアカマチョウ1-2-2	⑧ 船舶所有者住所(所在地) 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2
	⑨ 変更事由 送信 本社移転のため	⑩ 保険料口座振替の継続の有無 有 無	⑪ 備考 有 無
		⑫ 預金口座の変更の有無 有 無	

変更後の船舶所有者住所にて事業を再開した日を記入してください。

保険料口座振替について、当てはまる項目を○で囲んでください。

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

令和 4 年 4 月 5 日提出

船舶所有者 〒 231 - 0199

住所 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 船保 良一

電話番号 ( 045 ) 123 - 4567

社会保険労務士記載欄

氏名等