

届書コード			処理区分			届書
1	1	0				

所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

船 員 保 険 船 舶 所 有 者 氏 名 (名 称) 変 更 届 (管 轄 外)
 厚 生 年 金 保 険 住 所 (所 在 地)

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

変 更 前	① 課所符号	② 船舶所有者整理記号		㉞ 船舶の種類	③ 告知番号	送 信	① 船 舶 所 有 者 氏 名 (名 称)	
	※			A C D	船員保険 厚生年金保険		② 船 舶 所 有 者 住 所 (所 在 地)	
変 更 後	※④ 船舶所有者整理記号		① 船舶の種類	㉞ 告知番号	㉟ 変 更 年 月 日		⑤ 船 舶 所 有 者 氏 名 (名 称)	
			A C D	※船員保険 ※厚生年金保険	令和 9	年 月 日	フリガナ	
	⑥ 郵 便 番 号			⑦ 船 舶 所 有 者 住 所 (所 在 地)				
				市区町村コード	フリガナ			
	送 信	㊦ 変更事由	㊧ 保険料口座振替の継続の有無		有・無	㊨ 備考		
			㊩ 預金口座の変更の有無		有・無			

令和 年 月 日提出

受付日付印

船 舶 所 有 者	〒	—
住 所		
氏 名		
電 話 番 号	()	—

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

【記入の方法】

1. 住所(または所在地)のみを変更した場合は、「住所(所在地)」の文字を、氏名(または名称)および住所(または所在地)の両方が変更になった場合は、「氏名(名称)」および「住所(所在地)」の両文字をそれぞれ○印で囲んでください。
2. ㊦は年月日が1桁の場合は前に0を付してそれぞれ2桁として記入してください。
3. ㊥の船舶所有者氏名(名称)のフリガナは、株式会社を「カ」、合名会社を「メ」、合資会社を「シ」および有限会社を「ユ」と略して記入してください。ただし、前記以外の法人については、そのままフリガナを記入してください。
4. ㊧は、現在、口座振替にて保険料を納付している船舶所有者において、口座振替の継続の有無について、いずれか該当するほうを○印で囲んでください。
5. ㊨は、㊧で「有」を選択した場合に、預金口座の変更の有無について、いずれか該当するほうを○印で囲んでください。
「有」:新たに別の預金口座で保険料を納付する場合、または船舶所有者氏名(名称)(口座名義)が変更になる場合
「無」:船舶所有者氏名(名称)の変更がなく、引き続き登録されている預金口座で保険料を納付する場合
なお、「有」を選択した場合は、「保険料口座振替納付(変更)申出書」の提出が必要です。

【記入上の注意】

- (1)㊦および㊧の「変更前」の欄は、全て記入し、「変更後」の欄は、変更する項目についてのみ記入してください。
- (2)船舶所有者住所(所在地)のフリガナについては、都道府県名は省略し、次のように記入してください。

(ア) 東京都^{シブヤク}渋谷区^{ダイカンヤマ}代官山町^{マチ}○ー×

(イ) 神奈川県^{ヨコハマシ}横浜市中区^{ナカク}間門町^{マカドチヨウ}△ー○ー×

(ウ) 長崎県^{キタマツウラ}北松浦郡^{グン}吉井町^{ヨシイチョウ}大字^{オオアザ}吉井^{ヨシイ}○○×^{バンチ}番地