

届書コード	処理区分	届書
記入例		

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

所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

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。

◎ 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 船舶所有者整理記号	⑦ 船舶の種類	② 告知番号	送 信	③ 船舶所有者住所(所在地) 神奈川県横浜市中区相生町2-3-4
	中 せいと	A C D	船員保険 123 厚生年金保険		
変 更	※ ③ 船舶所有者整理記号	⑧ 船舶の種類	④ 変更年月日	フリガナ	④ 船舶所有者氏名(名称)
		A C D	令和 9 0 2 0 4 0 1		
後	⑤ 郵便番号	⑥ 船舶所有者住所(所在地)			
	2 3 1 0 1 9 9	※市区町村コード フリガナ カナガワケンヨコハマシナカクアカマチヨウ 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2			
送 信	⑨ 変更事由	⑩ 備考			
	令和 2 年 4 月 3 日 提出	本社移転のため		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。	

船舶所有者の住所氏名電話番号

〒 231 - 0199
 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2
 船保マリンサービス 株式会社
 代表取締役 船保 良一
 (045) 123 - 4567

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

社会保険労務士記載欄
 氏名等

受付日付印