

届書コード	処理区分
105	

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

所長	副所長	課長	担当者

◎ 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 A C D	② 告知番号 船員保険 厚生年金保険		送信	① 船舶所有者氏名(名称)
変更後	※③ 船舶所有者整理記号		⑦ 船舶の種類 A C D	④ 変更年月日 令和 9 年 月 日		④ 船舶所有者氏名(名称) フリガナ	
	⑤ 郵便番号			⑥ 船舶所有者住所(所在地)			
		※市区町村コード					
送信	⑨ 変更事由				⑩ 備考		

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

【記入の方法】

1. 氏名(または名称)のみ変更した場合は、「氏名(名称)」の文字を、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. ④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. ④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。

【記入上の注意】

- (1) ④および⑦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) 東京都渋谷区代官山町○ー×

(イ) 神奈川県横浜市中区間門町△ー〇ー×

(ウ) 長崎県北松浦郡吉井町大字吉井〇〇×番地