

記載例 (赤枠内を記入してください。)

令和2年6月22日申請

社会保険料納入確認(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号
杉並アイウ	01234

事業所所在地 (船舶所有者住所)	〒123-0001 東京都杉並区高井戸西3-5-24
事業所名称	株式会社 日本年金
事業主氏名(船舶所有者氏名)	代表取締役社長 機構 太郎
電話番号	(03)-(1234)-(5678)

2. 申請事由

建設業経営事項審査申請書に添付する書類として必要なため。

3. 確認書の請求枚数

1 枚

猶予期間の証明を希望する場合はチェックを入れてください。

4. 猶予期間の証明

納入証明書(各月)の発行と併せて猶予期間の証明(納入確認書の発行)を希望する。

※現在、納付の猶予等も適用され、地方公共団体が執行する「1」に該当する場合は、社会保険料の納付状況について「対象期間」欄には、確認を要する期間を記入し、当該機関の保険料等の「未納の有無」について「有」又は「無」のいずれかに○印を付してください。

5. 確認事由

項目	対象期間	未納の有無
健康保険料 厚生年金保険料 子ども・子育て拠出金 (延滞金を含む)	平成・令和 30年5月分から平成・令和 2年4月分まで	有・無

① 全国健康保険協会管掌健康保険 ・ ② 組合管掌健康保険

下記「管掌区分」欄で「1」に○印を付した場合は、記入不要です。「2」に○印を付した場合は、「健康保険料」を二重線で消してください。

健康保険の「管掌区分」欄についていずれかに○印を付してください。

日本年金機構
年金事務所長 印

委任欄

私、上記申請者は社会保険料納入確認書の交付申請及び受領について、下記の者に委任します。

受任者氏名
受任者住所
委任者との関係

事業主以外の方が窓口にお越しになり、受け取られる場合は委任状欄に必要事項を記載してください。
また、お越し頂く方の身分を確認できる証明書を持参してください。