

届書コード			届書
6	8	0	

決 裁	年 月 日		
所 長	副所長	課 長	担当者

社会保険料納入証明申請書

1. 申請者

①事業所整理記号				②事業所番号 (告知番号)			
(船舶所有者整理記号)							
郡市区	記 号						

2. 申請事由

--

3. 証明書の請求枚数

	枚
--	---

4. 証明事項等

③証明対象期間			④出力区分		⑤証明範囲区分		送信
平成	年	月分から	一括用のみ	0	保険料のみ	0	
			明細のみ	1			
平成	年	月分まで	一括用及び明細	2	延滞金含む	1	

※④「出力区分」欄の「明細のみ」及び「一括用及び明細」を選んだ場合の明細の納入証明書には、延滞金の納入額は出力されません。

上記の期間について、納入証明書を発行願います。

平成 年 月 日

事業所所在地 (船舶所有者住所)	印
事業所名称	
事業主氏名 (船舶所有者氏名)	
電話番号	