

令和 年 月 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 |
| | |

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

2. 申請事由

契約の条件として、社会保険料の未納が無いことを確認するため

3. 確認書の請求枚数

枚

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、納付の猶予等を受けており、地方公共団体が執行する入札に参加するなど、社会保険料の納付状況についてその納付を証する書類が必要な場合は、チェックしてください。

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 年 月分から平成・令和 年 月分まで ※対象期間は、直近2年間とする。 | 有・無 |

管掌区分

1. 全国健康保険協会管掌健康保険 ・ 2. 組合管掌健康保険

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

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