

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

記載例 (赤枠内を記入してください。)

## 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					
〇〇		ア	イ	ウ	0	1
					2	3
					4	

### 2. 申請事由

建設業経営事項審査申請書に添付する資料として必要なため。

### 3. 証明書の請求枚数

1 枚

(出力区分欄について) 「一括用のみ」⇒未納の有無を証明する場合。  
「明細のみ」⇒各月の納入額内訳を証明する場合。

(猶予証明有無について) 「1」のみのため記入は不要です。

### 4. 証明事項

③証明対象期間	④出力区分	⑤証明範囲区分	※⑦ 猶予証明 有無	送 信
令和 3 年 3 月分から	一括用のみ 0	保険料のみ 0		
令和 5 年 2 月分まで	明細のみ 1	延滞金含む 1		
	一括用及び明細 2			

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

※⑦「猶予証明有無」欄は記入しないでください。

上記の期間について、納入証明書を発行願います。

令和 5 年 4 月 19 日

証明対象期間は、発行日の属する月の25か月前の月分から発行日において既に納期が経過した月分までの最大24か月分となります。

(例) 令和5年4月に申請する場合の証明可能対象期間  
⇒令和3年3月分～令和5年2月分

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

〒123-0001  
東京都〇〇区〇〇〇  
株式会社 〇〇〇〇  
〇〇 〇〇  
〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

事業主氏名を記入してください。

## 委任欄

私、上記申請者は社会保険料納入証明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欄に必要な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。