

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								
杉並		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書類として必要なため。

3. 証明書の請求枚数

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。

(出力区分欄について) 「一括のみ」⇒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。

5. 証明事項等

③証明対象期間		④出力区分		送 信		
平成・令和	30 年 5 月分から	一括のみ	0		保険料のみ	0
平成・令和	2 年 4 月分まで	明細のみ	1		延滞金含む	1
		一括用及び明細	2			

※「4. 猶予期間の証明」にチェックした場合は、④「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か月分となり出力されません。

上記の期間について、納入証明書(例) 令和2年6月に申請する場合の証明可能対象期間

令和2年6月22日

⇒平成30年5月分～令和2年4月分

事業所所在地 (船舶所有者住所) 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 03-5344-1100

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書に
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。