

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	令和 年度		年金特別会計				第 号		
郡市区	記号					金 額				延 滞 金 額	日数			
			年	月		千	百	十	万			千	百	十
住 所	氏 名	殿												証券番号
◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。												残	枚	

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	令和 年度		年金特別会計				第 号		
郡市区	記号					金 額				延 滞 金 額	日数			
			年	月		千	百	十	万			千	百	十
住 所	氏 名	殿												証券番号
◎茶色のカーボンで書かれていない場合は、お手数でも年金事務所へ御連絡ください。◎領収金額欄が修正されているものは無効です。														

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月	調定 種別	保険料 種別	令和 年度		年金特別会計				第 号		
郡市区	記号					金 額				延 滞 金 額	日数			
			年	月		千	百	十	万			千	百	十
住 所	氏 名	殿	③	④	⑩									証券番号
◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。														

備 考 1. 用紙寸法は、各片ともおおむね縦11cm、横21cmとする。
2. 各片は左端をのり付けその他の方法により接続するものとする。
3. 各片に共通する事項(あらかじめ印刷する事項は除く。)は、複写により記入するものとする。