

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	船舶所有者 整理記号						告知番号					
	船舶所有者 住 所	〒 -										
	船舶所有者 氏 名											
	電話番号	()										

社会保険労務士記載欄	
氏名等	

A 基本情報	① 基礎年金 番号												
	② 性別	1. 男 2. 女	③ 生年月日(西暦)	年	月	日	④ 住民登録 の有無	1. 無 2. 有					
	⑤ ローマ字 氏名	(フリガナ) (ローマ字)						関連届書 使用氏名	☐				

B 漢字氏名 通称名	⑥ 漢氏 字名	(フリガナ)		関連届書 使用氏名	☐
		(氏)	(名)		
	⑦ 通称名	(フリガナ)		関連届書 使用氏名	☐
		(氏)	(名)		

C 理由記入欄	☐ 短期在留者であるため
	☐ 海外に住所を有している者であるため
	☐ 在留カード(または特別永住者証明書)にローマ字氏名が記載されていないため
	☐ その他 理由()

1 「④住民登録の有無」欄は、該当する番号を○で囲んでください。
2 フリガナは、被保険者資格取得届に記入したものと同じフリガナを記入してください。
3 ローマ字氏名は、在留カードもしくは特別永住者証明書または住民票に記載されているローマ字氏名を大文字で記入してください。なお、ローマ字氏名をお持ちでない方については「⑤ローマ字氏名欄」に被保険者資格取得届等に記載したカナ氏名を記入のうえ、「C理由記入欄」にその理由を記入してください。
4 関連届書使用氏名のチェック欄は、被保険者資格取得届等に使用している氏名にチェック☑してください。