

届書コード 処理区分 届書

①健康保険被保険者証の記号 ②事業所番号
 52 1234

健康保険被保険者資格取得届
 厚生年金保険

所長 次長 課長 係長 係員

④ 健康保険被保険者証の番号	⑤ 被保険者の氏名	⑥ 生年月日	⑦ 種別(性別)	⑧ 取得区分	⑨ 基礎年金番号	⑩ 作成原因	⑪ 資格取得年月日	⑫ 報酬月額	⑬ 通費によるもの額	⑭ 取物によるもの額	⑮ 合計	⑯ 徴収額	⑰ 徴収額	⑱ 徴収額	⑲ 備考
52	姓 木 利太 名 野 守男	490321 昭和26年3月21日	1 2 3 4	新1・共3 再2・船4	1234567893	170901	340000	340000							有
					〒170 東京都中野区中野 0-0-0										

〒000-0000
 (住所) 茨城県茨城 0-0-0
 株式会社 横川尚季
 代表取締役 鈴木 一
 (氏名)
 電話 (0000 局) 0000

平成 年 月 日 提出 受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

◎◎◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。
 ◎◎◎ 印は記入しないでください。
 ◎◎◎ 事業主の印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。