

【郵送で申請する場合の提出先】

〒182-8530

東京都調布市調布ヶ丘1-18-1KDX調布ビル3階
日本年金機構 特定技能担当係

社会保険適用事業所用

※この申請書は、特定技能外国人を受け入れる事業所が記載するものです。

【特定技能・適用事業所用】社会保険料納付記録交付申請書

1. 交付申請者(①~⑦までもれなく記載してください。)

日申請

①管轄年金事務所名	②事業所整理記号	③事業所番号

④事業所所在地	
⑤事業所名称	
⑥事業主氏名	
⑦電話番号	

2. 申請事由

「特定技能」外国人にかかる在留資格認定証明書の申請、在留期間更新申請または在留資格変更申請のため

3. 社会保険料納付記録の交付を求める期間

--

委任欄

※交付申請者が申請等を委任する場合に、委任を受けた方(受任者)について記載してください。
※受任者が申請書を提出する場合は、受任者ご自身の本人確認ができるもの(郵送の場合、「し」が必要となります。
必要なもの例は、記載例の【申請に必要なもの】をご覧ください。

私、上記交付申請者は、「【特定技能・適用事業所用】社会保険料納付記録交付申請書」にかかる申請等について、下記の者に委任します。

--

(注)受任者の住所には送付できません(交付申請者の事業所所在地に送付させていただきます)。

以下、日本年金機構記入欄

交付申請者 殿

日本年金機構
年金記録企画部
年金記録業務室
(公印省略)

社会保険料納付記録の交付について

申請いただきました社会保険料の納付記録について、以下のとおり交付します。

社会保険料の納付記録	別添「社会保険料納入状況照会回答票」を交付します。
備考	交付対象期間: 交付した月の前々月以前の24月

※社会保険料納入状況照会回答票において、保険料が納付されていない月(未納の月)には、「未納」または「納有」のいずれかが表示されています。

社会保険料納入状況照会回答票

1. 申請者

事業所整理記号	[Redacted]
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
適用年月日	

2. 納入状況

月 分 (収納年月日)	健康保険料 (備考)	厚生年金保険料	子ども・子育て 拠出金
[Redacted]			

令和 [Redacted]

社会保険料納入状況照会回答票

1. 申請者

事業所整理記号	[Redacted]
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
適用年月日	

2. 納入状況

月 分 (収納年月日)	健康保険料 (備考)	厚生年金保険料	子ども・子育て 拠出金
[Redacted]			

[Redacted]

社会保険料納入状況照会回答票

1. 申請者

事業所整理記号	
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
適用年月日	

2. 納入状況

月 分 (収納年月日)	健康保険料 (備考)	厚生年金保険料	子ども・子育て 拠出金
令和 〇〇年 〇月 〇日			

令和

日本年金機構