	正	健 康 保 険被保険者資格耳 厚生年金保険	X得届 記入	例			所 長 専	次長課	長	独任官	係長	係
	届書コード 処理区分 2 0 0 0						決	決				
	平成 17 年 4 月 4 日 提出				郵便	番号	507-	1 1 1 1				
	作成·提出代行者 社会保険労務士 氏名・目				事業戶	多治見市豊岡町1-2						
	健康保険被保険者証の記号 事業書(告知)番号 プロ 保認 保認 険印				事業	健康信用金庫						
					事業	理事長 佐藤 一郎					理事長	
こ _っ 記 D 入				1 1			電話(0.5) 2.1					1 1 1
、届出書は三郎1、「の方法は裏面.	健康保険 被保険者 証の番号	被保険者の氏名	生年月日 種別 (性別)	取得区分	年金手帳の基礎年金番号	作成原因	資格取得 年月日 8	州 見物によ	る 標準報 _ 月	酬 老齢糸額 付の予 給権の	の 負 の 険者証	手 帳
記裏		(フリカサナ) サンギ タロウ	明.1 年 月 日 15	農0 共3		;*	平成 年 月 日	225,000円	de 2 2	0 無0	無0	, <u>*</u>
_{見し} るとしました。 とないでででいて	1 5 3	三岐	平.7 5 5 0 6 1 8 2 6 3 7	再2	2 1 5 3 3 6 7 1 4 2	送信	1 7 0 4 0 1	0 F. 2 2 5 , 0 0 0 F.	年	千円 有1	有1	送信
		郵 便 番 邑 [(フリガナ) ギフ	タジミシオ	ホンマチ						備	*
・くあり さま		住所コード 住所コード 住所		多治見乙	本町1-1-1							
らい。	1 5 4	(氏) (名) 花子	明.1 年 月 日 1 5	農0 新1 共3 船4	2 8 1 4 5 3 1 2 9 9	送信	平成 年 月 日	193,000 P 0 P 193,000 P	1 9 _#	千円 0 年円 有1 C	<u> </u>	送信
読		郵便番号5070803	(フリガナ) ギフ		ミサカチョウ						備	*
んで		住 所 コード 住 所		多治見ī	市美坂町1 							
く だ さ い。		(氏) (名)	明.1 年 月 日 1 5 大.3 : 2 6 昭.5 平.7 3 7	農0 · 共3 新1 · 船4 再2		送信	平成 年 月 日	P. P.	年	千円 無0 千円 有1	, 有1	送信
		郵 便 番 号 被保険者									- 備	考
		住所コード 住所		1 1			V. 4 B D		Rb	± m'		
		(氏) (名)	明.1 年 月 日 大.3 日 1 5 2 6 日.5 日 3 7	農0 ・ 共3 新1 · ・ 船4 再2		送信	平成 年 月 日	円 円	Į _Φ	#0 #0 千円 有1	, 有1	送信
		郵 便 番 号 被保険者	(フリガナ) 都道								備	考
		住所コード 住 所	府 県									

ワクの外へ出ないように記入してください。副には事業主の押印をしないでください。

事業主へお願い 被保険者に指導願います。国民年金の種別が変更となる方は、市町村役場へ届出が必要となりますから、国民年金の種別が変更となる方は、市町村役場へ届出が必要となりますから、