（参考様式）R7・8用　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　申請

社会保険料納入確認（申請）書

１ 申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所整理記号 | 事業所番号 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 事業所名称 |  |
| 事業主氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |

２ 申請理由

入札参加資格申請手続きにおいて、社会保険料の未納が無いことを確認するため

３ 確認書の請求枚数

|  |
| --- |
| 枚 |

４ 確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 対　象　期　間 | 未納の有無 |
| 健康保険料厚生年金保険料子ども・子育て拠出金（延滞金を含む） | 　　　　　年　　月分から　　　　　年　　月分まで | 有・無 |

※対象期間は、申請日に確認可能な月までの直近２年間を対象とする。

|  |  |
| --- | --- |
| 管掌区分 | １．全国健康保険協会管掌健康保険・２．組合管掌健康保険 |

５ 猶予期間の有無

|  |
| --- |
|  |

-------------------------------------------------------------------------

※年金事務所記入欄

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　日本年金機構

　　　　　　　　　　　　　　　　年金事務所長　　　印

|  |
| --- |
| **委　任　欄**私、上記申請者は社会保険料納入確認書の交付申請及び受領について、　　　　　　　　印下記の者に委任します。 |
| 受 任 者 氏 名受 任 者 住 所委任者との関係 |

（参考様式）R7・8用　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　申請

国民年金保険料納付確認（申請）書

（個人事業主用）

１ 申請者

|  |
| --- |
| 個人番号（または基礎年金番号） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |

２ 申請理由

入札参加資格申請手続きにおいて、国民年金保険料の未納が無いことを確認するため

３ 確認書の請求枚数

|  |
| --- |
| 枚 |

４ 確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 対　象　期　間 | 未納の有無 |
| 国民年金保険料 | 年　　月分から　 　年　　月分まで | 有・無 |

※対象期間は、申請日に確認可能な月までの直近２年間を対象とする。

-------------------------------------------------------------------------

※年金事務所記入欄

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　年金事務所長　　　印