

第二片

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月		調定種別	保険料種別	平成 年度		年金特別会計				第 号									
							金 額				日数	延 滞 金 額										
郡市区	記号		年	月			千	百	十	万		千	百	十	円	円	十	万	千	百	十	円
住所		氏名	年	月	調定種別	保険料種別	千	百	十	万	千	百	十	円	日数	十	万	千	百	十	円	証券番号
◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。																					残	枚

第三片

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月		調定種別	保険料種別	平成 年度		年金特別会計				第 号									
							金 額				日数	延 滞 金 額										
郡市区	記号		年	月			千	百	十	万		千	百	十	円	円	十	万	千	百	十	円
住所		氏名	年	月	調定種別	保険料種別	千	百	十	万	千	百	十	円	日数	十	万	千	百	十	円	証券番号
◎茶色のカーボンで書かれていない場合は、お手数でも年金事務所へ御連絡ください。◎領収金額欄が修正されているものは無効です。																						

第三片

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)		事業所番号 (告知番号)	納付目的 年 月		調定種別	保険料種別	平成 年度		年金特別会計				第 号									
							金 額				日数	延 滞 金 額										
郡市区	記号		年	月			千	百	十	万		千	百	十	円	円	十	万	千	百	十	円
住所		氏名	年	月	調定種別	保険料種別	千	百	十	万	千	百	十	円	日数	十	万	千	百	十	円	証券番号
◎金額の頭部に必ず¥を付すこと。																						

備 考 1. 用紙寸法は、各片ともおおむね縦11cm、横21cmとする。
 2. 各片は左端をのり付けその他の方法により接続するものとする。
 3. 各片に共通する事項(あらかじめ印刷する事項は除く。)は、複写により記入するものとする。