

事業主記入欄	令和 ** 年 ** 月 ** 日						
	事業所所在地	事業主					
	事業所名称						
	事業主氏名						
電話番号							

---被保険者欄---

被保険者	被保険者等記号	被保険者氏名	(氏) ○○○	(名) ○○○○	生年月日	昭和 * * * * *	年 * * *	月 * *	日 *	
	被保険者等番号	被保険者住所	辞令または、除籍日どちらか遅い方 赴任時は国名、帰任時は住所を記入してください。							
	該当 不該当	事由発生日	平成 * * * * *	令和	年 * * *	月 * *	日 *	事由発生理由	海外赴任・・・赴任先国名 () 海外帰任 40歳到達 その他	備考
	該当の場合は、国内非居住であることを証明してください。 赴任後40歳になった場合は誕生日が事由発生日です。									

---被扶養者欄---

被扶養者	被保険者等記号	被扶養者氏名	(氏) ○○○	(名) ○○○○	続柄	生年月日	昭和 * * * * *	年 * * *	月 * *	日 *
	被保険者等番号	被扶養者住所	除籍日です。							
	該当 不該当	事由発生日	平成 * * * * *	令和	年 * * *	月 * *	日 *	事由発生理由	海外赴任・・・赴任先国名 () 海外帰任 40歳到達 その他	備考
	該当の場合は、国内非居住であることがわかる証明書を添付してください。									

社会保険労務士の提出 代行者名記入欄	
-----------------------	--