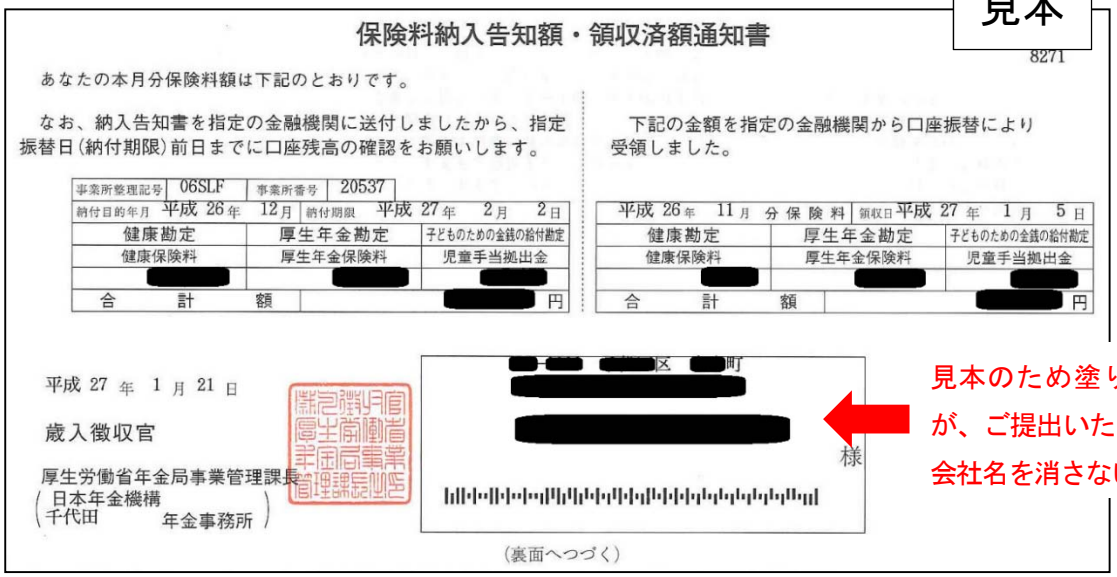
6. 厚生年金適用事業所及び厚生年金適用事業所の事業主であることが分かる書類

以下（１）または（２）の直近分コピーを送付ください。

（１）社会保険料の納入を口座振替されている場合

見本



保険料納入告知額・領収済額通知書

8271

あなたの本月分保険料額は下記のとおりです。

なお、納入告知書を指定の金融機関に送付しましたから、指定振替日（納付期限）前日までに口座残高の確認をお願いします。

事業所整理記号	06SLF	事業所番号	20537
納付目的年月	平成 26 年 12 月	納付期限	平成 27 年 2 月 2 日

健康勘定	厚生年金勘定	子どものための金銭の給付勘定
健康保険料	厚生年金保険料	児童手当拠出金
[redacted]	[redacted]	[redacted]
合計額	[redacted] 円	

下記の金額を指定の金融機関から口座振替により受領しました。

平成 26 年 11 月 分保険料	領収日 平成 27 年 1 月 5 日	
健康勘定	厚生年金勘定	子どものための金銭の給付勘定
健康保険料	厚生年金保険料	児童手当拠出金
[redacted]	[redacted]	[redacted]
合計額	[redacted] 円	

平成 27 年 1 月 21 日

歳入徴収官

厚生労働省年金局事業管理課長
（日本年金機構 千代田 年金事務所）

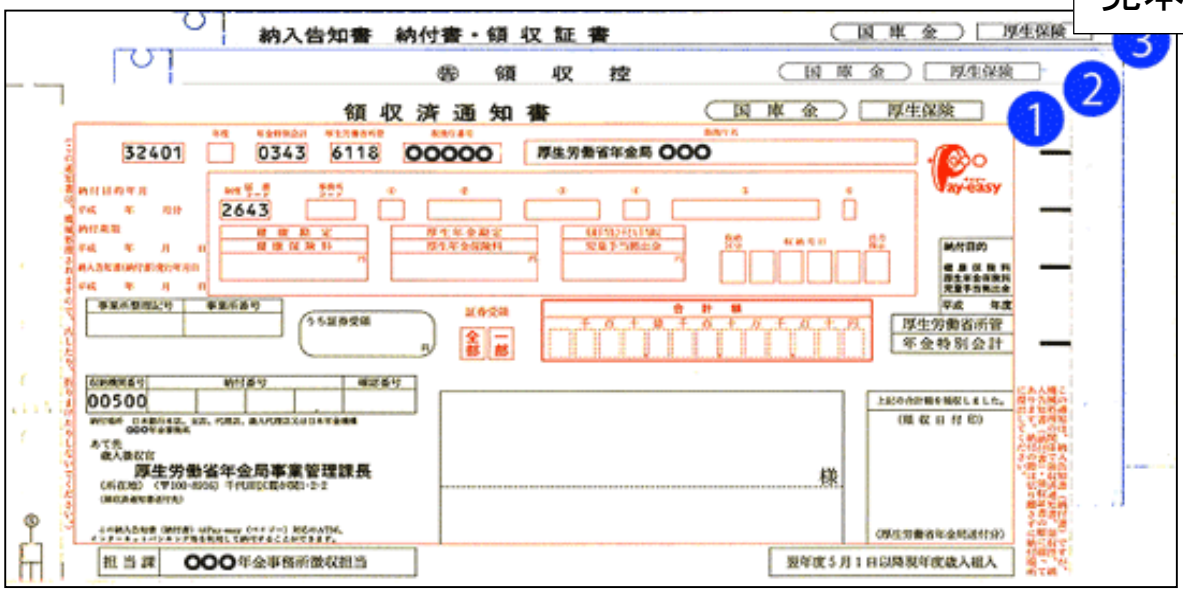
[redacted] 様

（裏面へつづく）

見本のため塗り潰していますが、ご提出いただくものは住所会社名を消さないでください

（２）社会保険料の納入を金融機関窓口で手続きされている場合

見本



納入告知書　納付書・領収証書

領収控

領収済通知書

32401　0343　6118　00000　厚生労働省年金局 000

2643

00500

厚生労働省年金局事業管理課長

様

担当課　000年金事務所徴収担当

翌年度5月1日以降翌年度歳入組入

厚生労働省所管　年金特別会計

1　2　3