72070
担当者

	厚生年金保険被保険者 ローマ字氏名届																
	ž	基礎年金番号 生年月日(西暦)					性另	IJ	住民票の有無								
						年 月			1 無 2 有								
氏名記入欄 ※		名」をお持ちの方は、下記	の欄に記え	入してください(記入は任	意です)。	※当該	被保	- 保険者がローマ字氏名をお	持ちで	ない場	合は、	その理由:	をチェック	(v)L	てください	,\ ₀
記入欄記入欄記入	(フリガナ) (氏) (大) (ブリガナ)				理由記入欄		短期在留者であるため 海外に住所を有している者 在留カード(または特別永住 その他 理由(コーマ字	氏名が記	載されてい	ないた	X)			
欄名	事業所所在地	〒 –	令和	年	Я	日提出	2 7 3 E B	住民 ツガラ ロマ そ名を そ名様	注意】 票の有無」欄は、該当する番 ナは、被保険者資格取得届に 字氏名は、在留カード若しく 大文字で記入してください。 引に被保険者資格取得届等 、してください。	に記入し は特別 <i>が</i> なお、ロ	たもの k住者i ーマ字	と同じフ 証明書 3 氏名をる	リガナを訂 なは住民票 s持ちでな	に記載さ	れている ハては、	「ローマ	字
=	事業所名称事業主氏名	()		_						年受	金	事	所印	事受	務セ	ン タ 付	即
		社会保険労務コ	比の提出代	行者欄													