

届書コード	処理区分	届書
2 6 9		

厚生年金保険 70歳以上被用者 該当・不該当届

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

正

◎◎ 記入方法については裏面をご参照ください。  
「※」印欄は記入しないでください。

⑦ 被用者の氏名				① 被用者の住所												
フリガナ (氏)				フリガナ 〒 ー 都道府県												
① 基礎年金番号				② 生年月日		③ 事務所符号		④ 事業所整理記号		⑤ 事業所番号		⑥ 届書処理区分		送信		
				昭.5 平.7								1. 該当 2. 不該当				
該 当	⑦ 該当年月日			報 酬 月 額	② 通貨によるものの額		⑧ 標準報酬月額 相当額	⑩ 作成原因	⑦ 不該当年月日 (退職又は死亡の日)			⑨ 不該当原因	⑪ 作成原因	送信		
					③ 現物によるものの額										平成	4. その他 5. 死亡
					④ 合 計											
	平成				円				千円							
年 月 日			円		円			円								
備 考																

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 ー
事業所名称	
事業主氏名	⑫
電 話	( 局 ) 番

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑬