

届書コード	処理区分	届書
2 6 7		

厚生年金保険 養育期間標準報酬月額特例申出書

事業センター長 所 長	副センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

①事業所整理記号		②被保険者整理番号		⑦年金手帳の基礎年金番号		①被保険者の氏名		②性別		③被保険者の生年月日		
						(フリガナ) (氏) (名)		男 1 女 2		明 1 年 月 日 大 9 昭 5 平 7		
⑤養育する子の氏名				④養育する子の生年月日		⑧の子について、 養育特例の申出を 行ったことがありますか。		⑥毎月勤務していた事業所所在地（船主所有者住所）及び事業所名称（船主所有者氏名）				
(フリガナ) (氏) (名)				平成 年 月 日		ある・ない		事業所所在地 (船主所有者住所)		事業所名称 (船主所有者氏名)		
⑤養育開始年月日			⑥養育特例開始年月日			※⑦基準年月日		※⑧基準月標準報酬月額		前 考		
平成 年 月 日			平成 年 月 日			年 月 日		千円		送 信		

社会保険労務士の提出代行者印

印

平成 年 月 日に被保険者から申出を受理しましたので
提出します。

平成 年 月 日 提出

〒 -
 (事業主) 事業所所在地
 事業所名称
 事業主氏名 印
 電 話 () 局 番

上記のとおり申出します。
年金事務所長 あり

平成 年 月 日 提出

〒 -
 (申出人) 住所
 氏名 印
 電 話 () 局 番

受付日付印