

社会保険料納入証明書

1. 申請者

事業所整理記号	76-ㄟㄨㄚ	事業所番号	09099
事業所所在地	193-0803 八王子市 檜原町 1 2 7 1 - 1 7		
事業所名称	青南建設 株式会社		
事業主氏名	志賀 浩隆		
適用年月日	平成 17年 4月 1日		

2. 証明内容

項目	対象期間	未納の有無
健康保険料 厚生年金保険料 子ども・子育て 拠出金	平成 30年 9月分から令和 1年 8月分まで	無

管掌区分	全国健康保険協会管掌健康保険
------	----------------

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 1年 11月 28日

歳入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課長

