

『健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書（写）』

○会社で保管されている、定期決定の通知書が対象となります。

○次の①～⑤の内容を確認し、見本のとおりマスキングをしてください。

- ① 『建設業者名』が確認できること
- ② 『申請者氏名』が確認できること
- ③ 『最新年度』であること
- ④ 『生年月日』が確認できること
- ⑤ 『公印』が確認できること

※電子版の場合は、代わりに『到達番号』が確認できること

健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書

被保険者整理番号	被保険者指名	適用年月	決定後の標準報酬月額		生年月日	種別
			(健康)	(厚生)		
1						
4	S.O.O.○	R.C.○			S.O.O.○	
5						
7						
8						

※1 元号 S:昭和 H:平成 R:令和
 ※2 種別 第一種:男性 第二種:女性 第三種:坑内員 特別第一種:男性(基金加入) 特別第二種:女性(基金加入) 特別第三種:坑内員(基金加入)

上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。

令和○年○月○日
 日本年金機構理事長 (公印)

『住民税特別徴収税額の決定（変更）通知書（特別徴収義務者用）（写）』

次の①～⑥の内容を確認し、見本のとおりマスキングしてください。

- ① 『最新年度』であること
- ② 「決定」、「変更」はどちらでも可
- ③ 『特別徴収義務者』であること
- ④ 『市町村長印』が確認できること
- ⑤ 『申請者氏名』が確認できること
- ⑥ 『特別徴収義務者名』が確認できること

【令和○年度】給与所得等に係る市町村民税・道府県民税・森林環境税 特別徴収税額決定・変更通知書【特別徴収義務者用】

税額市町村名

地方税法第41条、第319条及び第321条の4（第321条の6）第1項並びに市町村民税例第○条の規定によって、令和○年度給与所得等に係る市町村民税、道府県民税及び森林環境税の特別徴収税額を下記のとおり決定（変更）したので通知します。

令和○年○月○日
 ○○市長 ○○ ○○ (公印)

月	特別徴収税額		課税人員		非課税人員	
	人数	納付額	人数	納付額	人数	納付額
1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
変更月						

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

指定番号 宛名番号 市町村コード 受給者番号 特別徴収税額 特別徴収税額 特別徴収税額 (納要)

住所 氏名 個人番号

特別徴収義務者 氏名又は名称 個人番号又は法人番号
 株式会社 ○○建設会社