

## 払込みがあったことを証する書面

### 払込みがあったことを証する書面

現物出資(110ページ)もある場合には、「資本金」の記載を「資本金のうち金銭出資」に変更します

当会社の資本金については以下のとおり、全額の払込みがあったことを証明します。

払込みを受けた金額

金300万円

払込みを受けた金額を記載します

令和〇年6月3日

社員が最後に払い込んだ日付と同日か、それ以降で代表者が確認した日付

合同会社成美堂商店

代表社員 山田太郎

成美堂商店

代表者が登記所に提出する印鑑(会社代表者印)を押します

成美堂商店

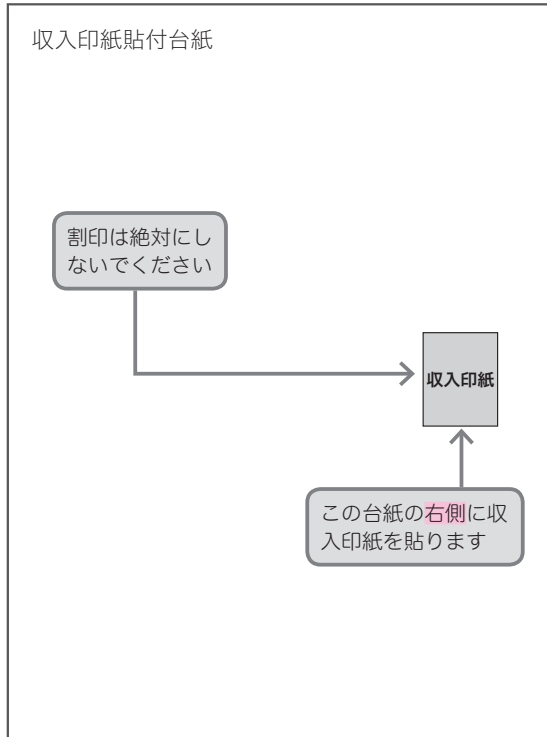
捨印

にはA4サイズの内紙の左上に「収入印紙貼付台紙」と記載し、その内紙に収入印紙を貼付して納めます。たいていの登記所では印紙売り場が同じ建物内にあるので、そこで収入印紙が買えます。登記申請する直前に購入して貼っても問題ありません。

**登録免許税を納付しないときは、申請が却下されます。**また、収入印紙貼付台紙に貼付した収入印紙は、汚したり割印をしたりすると無効になってしまいますので注意してください。

収入印紙貼付台紙は申請書と合せてして契印します。契印は、登記申請書に押した印鑑(代表社員が登記所に提出した印鑑または代理人の印鑑)と同一の印鑑を使用する必要があります。合せてして契印する方法は、141ページで具体的に説明します。

### 収入印紙貼付台紙



設立登記申請書を作成する

## 添付書類(金銭出資のみ/現物出資あり/代理人申請)

登記申請書に必要な添付書類は以下のようなものです。

### ①金銭出資のみの場合

- 定款
- 代表社員、本店所在地及び資本金決定書

# 健康保険・厚生年金保険新規適用届の記載例

事業所業態分類票  
を確認して記入

都道府県を除いて記入

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。

①事業所整理記号		②事業所番号		③営業区分		④事業の種類		⑤適用	
106-0032		106-0032		106-0032		飲食店		01	
⑥郵便番号		⑦事業所所在地		⑧事業所の電話番号		⑨内務担当番号		⑩内務担当氏名	
106-0032		港区六本木1-2-3		03-19191919		123		山田太郎	
⑪事業所名称		⑫事業主(又は代表者)氏名		⑬事業主(又は代表者)の住所		⑭1日目の給与		⑮賞与支払予定月	
プリガゴ ゴウドウガイシャセイドショウウテン		山田太郎		新宿区歌舞伎町9-8-7		017		07 112	
⑯雇用形態		⑰雇用形態		⑱健康保険組合名		⑲健康保険料		⑳適用種別	
01		01		プリガゴ		健康保険組合		01	
⑳1:個人		㉑1:法人番号		㉒1:本所		㉓1:内国法人		㉔1:国内	
2:個人		2:会社法人等番号		2:支所		2:外国法人		2:外国	

通貨以外で支給する給与(現物支給)に該当するものを○で囲む。また、年間における昇給月及び賞与支払予定月を記入

該当する区分を○で囲む

令和 年 月 日 提出  
裏面も記入してください

①事業主(代理人)の有する場合		②事業主(代理人)氏名		③事業主(代理人)住所	
給付形態		給付の種類		④(事業所の所在地略図)	
給付形態		給付の種類		J R O 駅	
⑤該当項目に人数等を記入してください。(役員を含む)		⑥給与支払日		⑦事業所所在地の略図を記入	
1 従業員数 人		2 社会保険に加入する従業員数 人		警察署	
3 社会保険に加入しない従業員について		⑧給与支払日		備考	
名称		人数		勤務形態	
役員		1人		常勤(有)	
嘱託・非常勤		1人		1月 日ぐらい、1週 時間ぐらい	
パート		1人		1月 日ぐらい、1週 時間ぐらい	
アルバイト		1人		1月 日ぐらい、1週 時間ぐらい	
4 事業所の所定労働時間		1月 日 1週 時間 分		1日 時間 分	

### 【記入方法】

- ①は事業の種類が容易にわかるよう具体的に記入してください。
- ②の所在地は都道府県を除いて記入し、フリガナを記入してください。
- ③の事業所名称のフリガナは、株式会社を「カ」、有限会社を「ユ」、合名会社を「メ」、合資会社を「シ」と略して記入してください。ただし、前記以外の記入については、そのままフリガナで記入してください。
- ④は、代表取締役等を記入してください。なお、専任役員と内務担当及び内務担当と加入者番号の間には「-」を記入してください。
- ⑤の現物給与とは、食事の提供、住宅貸与、被服支給及び定期券支給など報酬の一部または全部を通貨以外の形で支給する場合があります。該当する文字すべてを○印で囲んでください。⑥及び⑦は次のように記入してください。(例) 昇給月5月6月の場合
- ⑧に該当する文字を○印で囲んでください。なお、「有」の場合は、裏面の⑩に氏名及び住所を記入してください。
- ⑨⑩⑪は、該当する番号を○印で囲んでください。⑨⑩⑪は、⑫で「2:個人」を選択した場合は、記入は不要です。
- ⑬の区分のうち、法人番号と会社法人等番号の両方を有する場合は、原則、「1:法人番号」を選択してください。
- ⑭は⑮において選択した区分に記した番号を記入してください。⑮は、⑯で「2:個人」を選択した場合は、記入は不要です。
- ⑰の押印については、署名(自筆)の場合は省略できます。
- ⑱は事業所周辺の略図を記入してください。
- ⑲は事業所周辺の略図を記入してください。

### 【注意事項】

この届書に記入された情報は、独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律に基づき開示請求が行われた場合には、開示することとなりますので、ご承知おきください。

### 【郵付書簡】

- 法人事業所は法人(商標)登記簿謄本(コピー不可)を、個人事業所は事業主の世帯全員の住民票(コピー不可)を添付してください。
- 登記簿上の所在地と事業を行っている所在地が異なる場合は、所在地の確認できる書類(賃貸借契約書の写し等)を併せて添付してください。
- ⑮において「1:法人番号」を選択した事業所は、法人番号指定通知書等のコピーを添付してください。
- ※郵付書簡のうち、法人(商標)登記簿謄本及び住民票は、確定の状態を確認するため、提出日から遡って90日以内に発行されたものを添付してください。

半分ずつ負担し、子ども・子育て拠出金は全額会社が負担をすることになります。

**(1)「健康保険・厚生年金保険新規適用届」**

「健康保険・厚生年金保険新規適用届」は、事業所が厚生年金保険および健康保険に加入すべき要件を満たした場合に、**その事実発生から5日以内に、事業主(代表社員)が、事業所の所在地を管轄する年金事務所へ提出します。**事業所の所在地を管轄する年金事務所がどこにあるのかは、日本年金機構のHP (<https://www.nenkin.go.jp/>)で所在を調べることができます。



提出する際には、提出日からさかのぼって90日以内に発行された登記簿謄本(履歴事項全部証明書、コピー不可)、法人番号指定通知書等のコピーが添付書類として必要です。

**(2)「健康保険・厚生年金保険被保険者資格取得届」**

「常時使用される」70歳未満の者は、国籍や性別、年金の受給の有無にかかわらず、健康保険・厚生年金保険の被保険者となります。「常時使用される」とは、雇用契約書の有無などとは関係なく、適用事業所で働き、労務の対償として給与や

諸々の届出書を提出する

**健康保険・厚生年金保険被保険者資格取得届の記載例(一部)**

様式コード		健康保険 被保険者資格取得届		厚生年金保険 70歳以上被用者該当届		受印	
2200							
令和 × 年 × 月 × 日提出							
提出者記入欄	事業所整理記号	〒106-0032		事業所番号		受印	
	事業所所在地	東京都港区六本木1-2-3		事業主印		<p>事業主印を押印。ただし、事業主が署名した場合は不要</p> 	
	事業所名称	合同会社成美堂商店		代表社員		山田太郎	
	事業主氏名	代表社員 山田太郎		電話番号		03 ( 9999 ) 9999	
被保険者1	① 被保険者整理番号	② 氏名	山田 太郎	③ 生年月日	5 0 5 0 5	④ 種別	5男(基金)
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号	1 1 2 2 3 3 4 4 5 5 6 0	⑦ 取得年月日	0 × × × × ×	⑧ 被扶養者	0無 (1有)
	⑨ 報酬月額	⑩ (通貨) 400,000 円	⑪ (合計) 0 0 0 0 0 0 0 0 円	備考			
	⑫ 住所	〒 (フリガナ)					
被保険者2	① 被保険者整理番号	② 氏名		③ 生年月日		④ 種別	1男 5男(基金)
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号		⑦ 取得年月日		⑧ 被扶養者	0無 1有
	備考						
	理由: 2. 短期在留						

