

退職金共済掛金払込内訳書

(単位:円)

事業所名	
代表者名	
所在地	
業種	
資本金	
従業員数	
契約年月日	

番号	被共済者名	契約掛金月額	加入契約後12箇月の払込掛金額	※ 補助対象額	※
	被共済者番号				
1		加入時 変更後	円	※	※
			円 箇月		
			円 箇月		
2		加入時 変更後	円	※	※
			円 箇月		
			円 箇月		
3		加入時 変更後	円	※	※
			円 箇月		
			円 箇月		
4		加入時 変更後	円	※	※
			円 箇月		
			円 箇月		
5		加入時 変更後	円	※	※
			円 箇月		
			円 箇月		

※ 退職金共済掛金払込確認欄
※ 右相違ないことを確認しました。 年 月 日
印

注意 1. 「契約掛金月額」欄の「変更後」については、退職金共済契約後12箇月以内に増額・減額の変更があった場合に、変更した掛金月額及び当該掛金額による払込対象月数を記載してください。

2. ※印の欄は記入しないでください。