

特定退職金共済月別、個人別共済掛金内訳書

※1ヵ月の補助金＝1ヵ月の掛金×20%（上限1,000円／人月）
 ※個人の被共済者番号(下4桁のみ)・加入年月も もれなく記入してください。
 ※加入月別補助金申請対象表により対象期間を確認のうえ、
 対象月のみご記入ください(◎部分)。

事業所名	株式会社 長野商會
住 所	長野市大字鶴賀緑町1613-1
共済契約者番号	20-27567

No.	氏名等	金額	R5年 4月	R5年 5月	R5年 6月	R5年 7月	R5年 8月	R5年 9月	R5年 10月	R5年 11月	R5年 12月	R6年 1月	R6年 2月	R6年 3月	補助金合計
1	氏名 長野 一郎	掛金 A	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000			10,000
	被共済者番号 0001	補助金													
	4年 11月加入	A×0.2	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000			
2	氏名 鶴賀 次郎	掛金 A	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000							6,000
	被共済者番号 0002	補助金							5,930	⇒ 退職の旨 記入する					
	4年 11月加入	A×0.2	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	退職						
3 ↑	氏名 吉田 花子	掛金 A						4,000	4,000	4,000	4,000	4,000			3,200
	被共済者番号 0003	補助金										800			
	5年 9月加入	A×0.2						5.9.1入社等で 追加加入の場合 ⇒	800	800	800	800	1,000		
	氏名	掛金 A													↑ 合計する際、 掛金と補助金を 間違えないよう ご注意ください。
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	氏名	掛金 A													
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	氏名	掛金 A													
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	氏名	掛金 A													
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	補助金 合計														19,200

※補助金の申請対象期間は、対象表をよく確認してください。
 ※記入例(R4年11月中に加入した事業所の場合)の場合は、
 令和5年4月～令和6年1月が申請対象期間となります。

※『消せるボールペン』では記入しないでください

訂正は取り消し線で
 (※修正液で訂正しない)

上記のとおり掛金の払い込みがあったことを確認しました。

連番をいれてください。
 ※加入者が多い場合は用紙を
 コピーしてお使いください。

特定退職金共済団体 〇〇 〇〇
 代表者氏名

共 済 手 帳 確 認
 特定退職金共済団体 〇〇 〇〇
 担当者氏名

特定退職金共済月別、個人別共済掛金内訳書

※1ヵ月の補助金＝1ヵ月の掛金×20%（上限1,000円／人月）
 ※個人の被共済者番号(下4桁のみ)・加入年月も もれなく記入してください。
 ※加入月別補助金申請対象表により対象期間を確認のうえ、
 対象月のみご記入ください(◎部分)。

事業所名	株式会社 長野商會
住所	長野市大字鶴賀緑町1613-1
共済契約者番号	20-27567

No.	氏名等	金額	R5年 4月	R5年 5月	R5年 6月	R5年 7月	R5年 8月	R5年 9月	R5年 10月	R5年 11月	R5年 12月	R6年 1月	R6年 2月	R6年 3月	補助金合計
1	氏名 長野 次郎	掛金 A				5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	9,000
	被共済者番号 0001	補助金													
	5年 4月加入	A×0.2				1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	
2	氏名 青木 さゆり	掛金 A				4,000	4,000	4,000							2,400
	被共済者番号 0002	補助金							5,9.30	⇒ 退職の旨 記入する					
	5年 4月加入	A×0.2				800	800	800	800	退職					
3 ↑	氏名 三輪 太郎	掛金 A						10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	7,000
	被共済者番号 0003	補助金				5.9.1 入社等で 追加加入の場合 ⇒									
	5年 9月加入	A×0.2						1,000	1,000	1,000	1,000	2,000	1,000	1,000	
	氏名	掛金 A										↑			合計する際、 掛金と補助金を 間違えないよう ご注意ください。
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	氏名	掛金 A													
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	氏名	掛金 A													
	被共済者番号	補助金													
	年 月加入	A×0.2													
	補助金 合計														18,400

※補助金の申請対象期間は、対象表をよく確認してください。
 ※記入例(R5年4月中に加入した事業所の場合)の場合は、
 令和5年7月～令和6年3月が申請対象期間となります。

※『消せるボールペン』では記入しないでください

訂正は取り消し線で
 (※修正液で訂正しない)

上記のとおり掛金の払い込みがあったことを確認しました。

連番をいれてください。
 ※加入者が多い場合は用紙を
 コピーしてお使いください。

特定退職金共済団体 〇〇 〇〇
 代表者氏名

共済手帳確認 〇〇 〇〇
 特定退職金共済団体
 担当者氏名