

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	R6年 4月	R6年 5月	R6年 6月	R6年 7月	R6年 8月	R6年 9月	R6年 10月	R6年 11月	R6年 12月	R7年 1月	R7年 2月	R7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													
	5 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							6.9.30 ⇒ 退職の旨 退職 記入する						
	5 年 11 月加入	A×0.2	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000							
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				6.9.1 入社等で 追加加入の場合 ⇒						800			
	6 年 9 月加入	A×0.2						800	800	800	800	4,000			
	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										訂正は取り消し線で （※修正液で訂正しない）			
	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（R5年11月中に加入した事業所の場合）の場合は、
令和6年4月～令和7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

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
代表者氏名 ○○ ○○

共 済 手 帳 確 認
特定退職金共済団体
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	R6年 4月	R6年 5月	R6年 6月	R6年 7月	R6年 8月	R6年 9月	R6年 10月	R6年 11月	R6年 12月	R7年 1月	R7年 2月	R7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													
	6 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				円	円	円	6.9.30 ⇒ 退職の旨						
	6 年 4 月加入	A×0.2				800	800	800	退職 記入する						
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				6.9.1 入社等で			円	円	円	円	円	円	
	6 年 9 月加入	A×0.2				追加加入の場合 ⇒			1,000	1,000	1,000	1,000	2,000	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										訂正は取り消し線で (※修正液で訂正しない)			
	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															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（R6年4月中に加入した事業所の場合）の場合は、
令和6年7月～令和7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

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
代表者氏名 ○○ ○○

共 済 手 帳 確 認
特定退職金共済団体
担当者氏名 ○○ ○○