

中小企業退職金共済月別、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	
住 所	
共済契約者番号	

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
	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													
	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															

上記のとおり退職金共済掛金を納付しました。

事業所名

---

代表者名

---