

記入例

様式第2号

事業所名 **株式会社〇〇〇〇〇**

共済契約者番号 (中退金) △△-△△△△△△

(平成29年1月分から12月分まで)

事業所番号 (特退金) △△△△

(中退金・特退金)

電話番号 △△ (△△△△) △△△△

月別・個人別共済掛金内訳書

加入者番号順に記入してください。

フリガナを記入してください。

()内のどちらか○で囲む

加入者番号	フリガナ氏名	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	合計
1	001 所沢 太郎	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	95,000
2	002 並木 花子	6,000	6,000	6,000	(3月に脱退した場合)									18,000
3	003 久米 一郎	(9月から加入した場)								10,000	10,000	10,000	10,000	40,000
4	004 ひばり	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	36,000
5	005 労政 吾郎	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	120,000
6		(月額掛金が1万円を超える場合は、1万円と記入してください。)												
7														
8		パートタイムの従業員の方は、番号に○をつけてください。												
9														
10														

- ※ パートタイムの従業員の方は、番号に○をつけてください。
- ※ 加入者番号を必ず記入してください。
- ※ 金額は月額掛金を記入してください。

人数	掛金合計	補助金額

記入しない