

# 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) △△-△△△△△△

(令和2年1月分から令和2年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。

加入している退職金共済を○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 トコロザワ タロウ	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 ナミキ ハナコ	6,000	6,000	6,000	(3月に脱退した場合)									18,000
3	003	北野 ひばり キタノ ヒバリ	(9月から加入した場合)								3,000	3,000	3,000	3,000	12,000
4	004	若狭 一郎 ワカサ イチロウ	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	7,000	84,000
5	005	荒幡 吾郎 アラハタゴロウ	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															
7															
8															
9															
10															

国の補助金を受けている場合にも、元の掛金の額をご記入ください。

(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。)

パートタイムの従業員の方は、番号に○をつけてください。

- ※ 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
<b>記入しないでください</b>		