

## 退職金共済掛金払込内訳書

事業所		所在地	代表者氏名	業種	資本金	従業員数										
名称	共済契約者番号															
(有)松戸商店		12-12345	松戸市松戸1879-1	松戸 太郎	小売業	5,000 千円	14 名									
番号	契約成立年月日	被共済者番号 氏名	掛金月額(単位百円)												備考	
			R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 5年	R. 5年		R. 5年
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		計
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
計																
新規被共済者数			被共済者数(既契約者数)			計										
補助対象者数		補助対象外者数														
3 名				未記入でお願いします												

共済手帳に記載されている加入月から一年間分を記入。(契約成立年月日以降の月を対象者別に記載してください。)

各対象者の内訳は、第5号様式と同様にご記入ください。

※今回の申請対象者数

## 退職金共済掛金納入内訳書

事業所名 (有)松戸商店

ご注意ください!

記入例の場合、契約成立日は令和4年4月1日なので、記入するのは、**令和4年4月分～令和5年3月分までの1年分**となります  
(共済手帳を参照)

共済契約者番号(事業所No.)

12-12345

単位は100円です。  
掛金月額が10,000円の場合、「100」と記入  
7,000円の場合、「70」と記入

番号	年月日	番氏	掛金月額(単位百円)												計	備考	
			R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 4年	R. 5年	R. 5年			R. 5年
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月			
1	令和4年 4月1日	1 青井 空	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200		
2	令和4年 4月1日	2 澄木田 海	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840		
3			R4年 6月	R4年 7月	R4年 8月	R4年 9月	R4年 10月	R4年 11月	R4年 12月	R5年 1月	R5年 2月	R5年 3月	R5年 4月	R5年 5月			
4	令和4年 6月1日	3 緑豊 森	100	100	100	100	50	50	50	50	50	50	50	50	800		
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
計	3名		270	270	270	270	220	220	220	220	220	220	220	220	2,840		

加入月が異なる場合は、改めて期間を記入

国より助成金を受けている場合は、掛金月額から助成額を引いた金額を記入します。

掛金の月額10,000円で、助成額が5,000円の場合は、10,000円を納付している期間は100と記入し、助成を受けている期間は50と記入

※また過去勤務掛金については補助の対象外となりますので金額には含めずにご記入ください。

合計欄には、補助金申請の被共済者全員分を足した数値を記入

上記のとおり納入しました。

年 月 日