

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. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 6年	R. 6年	R. 6年	
			8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7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

ご注意下さい！

記入例の場合、契約成立日は令和5年8月1日なので、記入するのは、令和5年8月分～令和6年7月分までの1年分となります
(共済手帳を参照)
※加入月から12ヶ月間を下表に記載する。

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	契約成立年月日	氏名	単位(単位百円)												計	備考
			R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年	R. 5年		
			8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月		
1	令和5年8月1日	1 青井 空	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	1,200	
2	令和5年8月1日	2 澄木田 海	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	840	
3			R5年10月	R5年11月	R5年12月	R6年1月	R6年2月	R6年3月	R6年4月	R6年5月	R6年6月	R6年7月	R6年8月	R6年9月		
4	令和5年10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(実納付額)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