

月別・個人別掛金内訳書

フリガナ		フリガナ		共済加入者数		人（内パート 人）													
事業所名 Tel — —		代表者氏名		事業所住所		業種		共済契約者番号		業種		業種		業種		業種			
		フリガナ																	
番号	被共済者氏名	共済契約 成立日	掛 金 月 額												合計(円)	補助率 (%)	補助額 (円)		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12					
1		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
2		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
3		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
4		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
5		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
6		・ ・																20%	
	処理欄（記入しないでください）																		
														合計 (小計)	20%				

※この用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。