

小規模企業共済掛金内訳書

フリガナ													加入者住所				共済契約者番号					
加入者名	生年月日	年	月	日									TEL	—	—	事業所名				業種		
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										
・ ・																						
処理欄（記入 しないでく ださい）																	20%					

※ 掛金月額欄には、各月分として納入された金額をご記入ください。