

様式第2号（第6条関係）

【当月払い】（このシートを参照）

→契約開始月と【同月】から掛金振込を開始する事業所

『翌月払い』（別のシートを参照）

→契約開始月の『翌月』から掛金振込を開始する事業所

# 職金共済掛金支払内訳書

【当月払い】

事業所名 ●▲■(株)

共済契約 番 号		契 約 年 月 日		氏 名		共 済 契 約 掛 金													合計	担当者 確認※
<div> <div>①</div> <div>**-***** -1234</div> </div>	<div> <div>②</div> <div>6 4 1 ■■ □□</div> </div>	6年4月	6年5月	6年6月	6年7月	6年8月	6年9月	6年10月	6年11月	6年12月	7年1月	7年2月	7年3月	60,000	X					
		5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000							
		6年11月	6年12月	7年1月	7年2月	7年3月	7年4月	7年5月	7年6月	7年7月	7年8月	7年9月	7年10月			100,000	X			
		8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	10,000	10,000								
<div> <div>③</div> <div>**-***** -1235</div> </div>	<div> <div>▽▽ ▼▼</div> </div>	7年4月	7年5月	7年6月	7年7月	7年8月	7年9月	7年10月	7年11月	7年12月	8年1月	8年2月	8年3月	130,000	記入しないです ↓ さい					
		10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000							
		7 4 1 ◇◇ □□	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月			年 月	年 月			
		10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000			12,000				
<div> <div>【同月】払い</div> </div>	<div> <div>④</div> <div>7 4 1 ◇◇ □□</div> </div>	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	290,000	X				
		23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	25,000	25,000	25,000	27,000	27,000						
		合計	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	25,000	25,000	25,000	27,000	27,000						
		23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	23,000	25,000	25,000	25,000	27,000	27,000							

\* 契約者が10名以上の場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてご利用ください。

※印欄は記入しないで下さい。

様式第2号（第6条関係）

【翌月払い】（このシートを参照）

→契約開始月と【翌月】から掛金振込を開始する事業所

# 職金共済掛金支払内訳書

【翌月払い】

『当月払い』（別のシートを参照）

→契約開始月の『当月』から掛金振込を開始する事業所

事業所名 ●▲■(株)

共済契約 番 号		契 約 年 月 日		氏 名		共 済 契 約 掛 金													合計	担当者 確認※																	
** -1234	6	4	1	■	■	□	□	6年5月	6年6月	6年7月	6年8月	6年9月	6年10月	6年11月	6年12月	7年1月	7年2月	7年3月	7年4月	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	5,000	60,000					
** -1235	6	11	1	▽	▽	▼	▼	6年12月	7年1月	7年2月	7年3月	7年4月	7年5月	7年6月	7年7月	7年8月	7年9月	7年10月	7年11月	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	8,000	10,000	10,000	100,000						
** -1236	7	3	1	◇	◇	□	□	7年4月	7年5月	7年6月	7年7月	7年8月	7年9月	7年10月	7年11月	7年12月	8年1月	8年2月	8年3月	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	130,000						
								年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月																		
								<p>① 下4桁を記入してください（従業員ごとの番号です）。 ※先頭の2桁－5桁の番号は不要です（事業所番号になります）。</p> <p>② 《対象者（【翌月】払い）》 契約開始日 「令和6年4月～令和7年3月まで」 ※申請前に『退職』をした方は対象になりません。</p> <p>③ 「令和7年3月の新規契約者」であって、令和8年3月分掛金（＝12ヶ月目の掛金）の支払を 令和8年3月中に行うにもかかわらず、それが市役所提出期限に間に合わない従業員は翌年度に 申請をお願いします。</p> <p>～注意事項～ ・補助金は掛金総額の10%（ただし、上限は1名あたり1回1万円）。</p>																													
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月																
																					月		</														

\* 契約者が10名以上の場合は、お手数ですがこの用紙をコピーしてご利用ください。

※印欄は記入しないで下さい。