

退職金共済掛金内訳書

(中小企業退職金共済制度)

整理
番号

※

事業所名	電話番号			—
代表者氏名 (共済契約者)				
共済契約者番号		被共済者数 (申請者数)	人	
取引金融機関名	銀行	支店	口座科目番号	
	金庫	支店	普通	
	組合		当座	

被共済者 番 号	被 共 済 者 氏 名	契約成立 年 月 日	納 付 掛 金												
			令 和 7 年												合 計
			1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	
1		. .													
2		. .													
3		. .													
4		. .													
5		. .													
6		. .													
7		. .													
8		. .													
合 計															

記入例により記入のうえご提出ください。
添付書類： 該当者の退職金共済手帳

照 合

※

補助金額

※

(A)の20%

※印は産業政策課で使用しますので、記入しないでください。