別記第２号様式（第６条第２項関係）

退職金共済掛金払込内訳・計算書兼実績報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共済契約者名(事業者名) | 代表者役職・氏名 | 所在地又は住所 | 共済契約番号 |
|  |    |  習志野市  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 被共済者氏名 | 契約成立年月日 | 被共済者番号 | 掛金月額（千円） |
| 1月目 | 2月目 | 3月目 | 4月目 | 5月目 | 6月目 | 7月目 | 8月目 | 9月目 | 10月目 | 11月目 | 12月目 | 計 |
| 1 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | ･　･ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 千円 | 補助対象経費（被共済者1人あたりの上限額を適用した場合の合計） | 千円 |
| . | 補助対象経費×20％ | 円 |