

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
習志野産業株式会社	代表取締役 習志野 太郎	習志野市鷺沼2-1-1	120440X

No.	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）												計	
				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		
1	〇〇〇〇	R4・1・30	12044044001	3	→												① 36
2	□□□□	R4・4・1	12044044002	8	→												② 96
3	△△△△	R4・10・1	12044044003	5	→							10	→				③ 85
4	◇◇◇◇	R4・12・4	12044044004	10	→	4	→										④ 60
5	.	.															
6	補助対象となる被共済者をすべて記入してください。 行が不足する場合は、複数枚使用して記入してください。																
7																	
8																	
9																	
10	.	.															

合計	277 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）	① 36 + ② 72（上限） + ③ 72（上限） + ④ 60 +	240 千円
----	--------	-------------------------------------	--	--------

複数枚となる場合、 「補助対象経費」及び「補助対象経費×20%」欄は 1枚目に、すべてを合計した金額を記入してください。	補助対象経費×20% 240,000×20%	48,000 円
--	---------------------------	----------

