

掛金異動明細書

一般財団法人 香川県民間社会福祉施設振興財団 御中

年 月分

契約者施設番号

共済契約者名

印

施設名

		人数	本俸月額 (基本給+特殊業務手当)	事業費掛金 (本俸の15/1,000)	事務費 (本俸の1/1,000)	第2退職手当金掛金	備考
①	前月分掛金					<input type="checkbox"/>	
② 増	加入によるもの					<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
加	法人内・継続異動によるもの					<input type="checkbox"/>	
	再開によるもの					<input type="checkbox"/>	
③ 減	退職によるもの					<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
						<input type="checkbox"/>	
少	法人内・継続異動によるもの					<input type="checkbox"/>	
	中断によるもの					<input type="checkbox"/>	
④	当月分掛金 (①+②-③)					<input type="checkbox"/>	

- 掛金額に異動がある場合は、必ず当月末日までに提出してください。
- 職員の異動に伴う各届出書をこの明細書とともに提出してください。
- 加入の場合は加入した月から、退職の場合は退職した翌月から掛金額が異動します。
- 退職者の本俸月額は被共済職員状況届に記載されている額です。

掛金合計額	
事業費掛金+事務費掛金+第2退職手当金掛金	
円	

入力