

掛金納付状況表

年 月 日

事業所名
担当者職氏名
電話番号／FAX番号

共済制度の別 (チェックを入れる)	☐ 中小企業退職金共済制度（勤労者退職金共済機構） → 共済契約者番号（ ☐ 特定退職金共済制度（商工会議所等）		
新規・追加の別*1	☐ 新規加入 ☐ 追加（その他）加入	当初契約日*2	年 月 日

対象被共済者数（総数）*3	人
---------------	---

番号	フリガナ	生年月日	被共済者住所	契約成立 年月日	掛金月額 (A)	納付月数 (B)*4	累計掛金 納付額 (A) × (B)
	被共済者名						
1			都城市				
2			都城市				
3			都城市				
4			都城市				
5			都城市				

対象者が 5 名以上の場合、裏面に記入ください。

*1 事業所が初めて退職金共済制度に加入した場合のみ新規加入にチェックを入れ、それ以外の場合は、追加（その他）加入にチェックを入れてください。

*2 当初契約日とは、事業所が最初に退職金共済契約を締結した日であり、被共済者を追加加入した契約日ではありません。

*3 今回申請する被共済者の総数を記入してください。 *4 令和 7 年 9 月までの納付月数を記入してください。

