別記様式(第6条関係)

事業者名：		中退金:共済契約者番号	
		特退金:事業所NO	

個人別掛金納付内訳書

被共済者番号(下4桁)	令和5年度　月別掛金納付状況 (未納月、退会翌月以降、対象外期間※注1 は空欄もしくは「0」を入力して下さい。)												補助額(円) ※注2
	4月 (千円)	5月 (千円)	6月 (千円)	7月 (千円)	8月 (千円)	9月 (千円)	10月 (千円)	11月 (千円)	12月 (千円)	1月 (千円)	2月 (千円)	3月 (千円)	