

様式第2号(第5条関係)

被共済者別掛金内訳書

共済契約者

事業所所在地

事業所名

代表者名

被共済者		性別	加入年月	月額掛金 (円)	助成対象 合計額(円)	備考
住所	氏名					
助成事業に要する経費(助成対象合計の総額)						(円)

- ・助成対象合計の欄は、加入時からの12ヶ月分の掛金合計額を記入すること。
- ・備考欄には、加入時の月額掛金を途中で変更したとき、その変更した月及び月額掛金を記入すること。