個人及び月別共済掛金実績内訳書

所 在 地

事業所名

代表者名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 氏名 | 掛金 | | 補助金  申請金額 | 備考 |
| 月額 | 納付期間 |
| １ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ２ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ３ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ４ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ５ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ６ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ７ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ８ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| ９ |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| 10 |  | 円 | 年　　月 ～ 　　年　　月  （納付月数：　　　か月） | 円 |  |
| 合計 | | | | 円 |  |

備考　補助金申請金額は、従業員１人につき、１月500円に納付月数（12か月を限度とする。）を乗じて得た金額を記入してください。