

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係員

事業所(告知番号)
被保険者証記号

健康保険
厚生年金保険
被保険者賞与支払届

①厚生年金整理記号	④賞与支払年月日		⑦賞与支払予定日	
	平成 年 月 日			

②証番号	③生年月日	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①被保険者氏名		②種別	備考
				㊦通貨によるもの	㊧現物によるもの	⑥※作成原因	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	
		平成 年 月 日	千円	①		㊦	

社会保険労務士記載欄

⑩

平成 年 月 日 提出

受付日付印

〒 ー

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名 ⑩

電話 () 局 番