

別紙

退職金共済掛金払込証明書

事業所		所在地	代表者氏名	業種	資本金	従業員数	
名称	共済契約者番号						
					千円	人	
番号	契約成立 年月日	被共済者番号	被共済者氏名	掛金月額	掛金納付額	※ 補助対象額	備考
合 計							

※欄は、市で記入します。
掛金納付額は、契約締結後12ヶ月分納付した額を記入してください。