

様式第1号（要領5条関係）

被共済者別掛金内訳書

中小企業退職金共済契約		特定退職金共済					
共済契約者氏名							
被共済契約者		性 別	加 入 年 月	月額掛金 (A)	助成対象 掛金額 (B)	助成金額 (B)*1/5 (12,000円限度)	備 考
氏名	住所						
	加賀市			(円)	(円)	(円)	
合計	人					(申請額)	

- * 最上欄は該当する共済契約を○で囲んでください。
- * 加賀市民である被共済者の分について記入してください。
- * 助成対象掛金の欄は加入時からの12ヶ月間の納付合計額を記入してください。
- * 備考欄には、加入時の月額掛金を変更した場合、変更した月および変更前の月額掛金を記入してください。