

常務理事	事務長	課長	係

令和 年 月 日

事業所 記号	
事業所 所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
事業所 名 称	〒 ー
事業主 氏 名	
電話番号	

社会保険労務士記載欄	
氏 名 等	

① 被保険者番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦備考 必要に応じて記入してください。
④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与支払額	⑥ 賞与額(千円未満は切捨て)	

④ 賞与支払年月日(共通) 令和 年 月 日

[illegible]