

(様式第1号)

共済制度名	
-------	--

中小企業退職金共済契約締結報告書(兼台帳)

年 月 日

大分市長 殿

(契約者)住 所

事業所名

代表者名



(電 話)

下記のとおり退職金共済契約を締結したので大分市中小企業退職金共済掛金補助条例施行規則第2条の規定により報告します。

業 種	業	契 約 成 立 日 年 月 日	年 月 日	共 済 契 約 番 号 (事業所番号)			
全 従 業 員 数	人	市 内 事 業 所 従 業 員 数	人	取 扱 金 融 機 関 (又は保険会社)			
補 助 状 況	年 次	対 象 掛 金 納 付 期 間	補 助 対 象 人 員	補 助 対 象 額	補 助 率	補 助 金 額	照 合
	第1年次	年 月～年 月分	人	円			
	第2年次	年 月～年 月分	人	円			
番 号	被 共 済 者 号	被 共 済 者 氏 名	被 共 済 者 と な っ た 年 月 日	掛 金 月 額	異 動 事 項	照 合	
1			年 月 日	円			
2			年 月 日				
3			年 月 日				
4			年 月 日				
5			年 月 日				
6			年 月 日				
7			年 月 日				
8			年 月 日				
9			年 月 日				
10			年 月 日				

(注) 太線のところには記入しないで下さい。