

中小企業  
特 定 退職金共済月別、個人別補助金内訳書

事業所名		
所在地		
常時雇用する従業員数		人

※1か月の補助金＝1か月の掛金A×20%（上限 1,000円／月）（単位：円）

No.	氏 名 等	金 額	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	補助金合計
1	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
2	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
3	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
4	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
5	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
6	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
7	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
8	氏名 年 月加入	掛 金 A 補 助 金 A×0.2													
補 助 金 合 計															

合計	
----	--