

※ 届書コード 事業所整理符号 事業所番号 CD
 横浜 みなと

④ 賞与支払年月日
 平成 24 年 07 月 20 日

① 事業所整理記号 ① 社労士コード ⑦ 賞与支払予定年月 平成 24 年 7 月

② 被保険者整理番号	③ 生年月日	CD	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)	① 被保険者の氏名		種別
					賞与額	賞与額	
①	5501030		平成 24 年 07 月 20 日	200,000	0	社労士朗	送付
②	5600420		平成 24 年 07 月 20 日	200,000	0	社労士穂	送付
③	5250103		平成 24 年 07 月 25 日	200,000	0	社労 老師	送付
④			平成 年 月 日				送付
⑤			平成 年 月 日				送付
⑥			平成 年 月 日				送付
⑦			平成 年 月 日				送付
⑧			平成 年 月 日				送付
⑨			平成 年 月 日				送付
⑩			平成 年 月 日				送付
⑪			平成 年 月 日				送付

最上部の賞与支払年月日と支給日が異なる被保険者のみ、各被保険者の支払年月日欄へ記入します。

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 平成 24 年 7 月 27 日 提出

社会保険労務士記載欄

事業所所在地 〒 231 - 0005
 事業所名称 神奈川県横浜市中区本町2丁目15番地 横浜大同生命ビ
 事業主氏名 横浜関内ビジネスサポートセンター 株式会社
 代表取締役 平川 将
 電話 (045) 局 664-0422 番

※印欄は、記入しないでください。
 ⑧記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。

受付日付印