

被共済者別掛金支払額内訳書（補助金交付申請額計算書）

		事業所名			
被共済者氏名	契約掛金月額	加入契約後12か月の掛金支払額 (A)	左欄の金額の20% (B = A × 0.2)	補助金交付申請額 〔 B又は12,000円の いずれか低い金額 〕	
被共済者番号					
	加入時 月額 円 (令和 年 月加入)	円	円	円	円
	変更後 月額 円 (令和 年 月変更)				
	加入時 月額 円 (令和 年 月加入)	円	円	円	円
	変更後 月額 円 (令和 年 月変更)				
	加入時 月額 円 (令和 年 月加入)	円	円	円	円
	変更後 月額 円 (令和 年 月変更)				
	加入時 月額 円 (令和 年 月加入)	円	円	円	円
	変更後 月額 円 (令和 年 月変更)				
	加入時 月額 円 (令和 年 月加入)	円	円	円	円
	変更後 月額 円 (令和 年 月変更)				
			補助金交付申請 合 計 額	円	