

正

健康保険

被保険者賞与支払届

常務	事務長	課長	係長	担当

事業所番号 9000

賞与支払年月日 平成 17 年 12 月 25 日

被保険者証番号	元号生年月日	種別	氏名	賞与額		現物による支払額(円)		現金による支払額(円)		標準賞与額	
				千円	円	千円	円	千円	円		
1	大・昭・平 41.04.10	男	東陽太郎	2	300			2,300,000		2	000
2	大・昭・平 40.10.01	女	東陽良子	1	200			1,200,000		1	200
3	大・昭・平 50.07.05	男	深川太郎		600			600,000			600
4	大・昭・平 52.12.06	男	木材一郎		500			500,000			500
5	大・昭・平 36.09.20	男	木材二郎		700			700,000			700
6	大・昭・平										
7	大・昭・平										
8	大・昭・平										
9	大・昭・平										
10	大・昭・平										

(記載上の注意点)

- 種別欄の記載は、右の通りです。1:男子、2:女子、5:厚生年金基金加入の男子、6:厚生年金基金加入の女子
- 賞与額は、賞与の合計額の千円未満を切り捨てた金額をご記入ください。(1000万円以上の場合は、9999とご記入ください。)
- 標準賞与額は、賞与額を基準に上限を200万円として、ご記入ください。

社会保険労務士の記載欄

	印
--	---

提出年月日平成 年 月 日

事業所〒 135-0000
所在地 江東区東陽0-0-0
事業所名称 株式会社木材商店
事業主氏名 代表取締役 東陽太郎 (印)
電話番号 (00)0000-1613

受付日付印