平成　　年　　月分 賃金支払報告書

労働保険番号				
府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
3 8		0	9 3 8 0 2	

氏名	出勤日数	賃金額			賞与総額	備考
		基本給	諸手当	賃金総額		
合計						

上記のとおり、賃金支払状況を報告いたします。

平成　　年　　月　　日

所　在　地

事業所名

代表者名　　㊞

電話番号

法人・・・代表取締役印

個人・・・認印

西　条　商　工　会　議　所

労　働　保　険　事　務　組　合　殿