

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。

年 月 日

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

西条商工会議所
労働保険事務組合 殿


 法人…代表取締役印
 個人…認印