様式第 27 号

長野県民間社会福祉事業従事者退職年金共済

令和　年度人事院勧告に伴う給与改定の標準給与報告書

年　月　日

社会福祉法人

長野県社会福祉協議会　会長　様

事業所番号

事業所名

代表者名　印

加入職員番号	加入職員氏名	標準給与						備考
		異動日	異動種別	改定前	改定後	月額変更年月	対象月数	

※　写しを必ず保管すること。