（様式第 14 号）

長野県社会福祉団体職員退職手当積立基金

掛金等計算書

年　月　日　頁

社会福祉法人長野県社会福祉協議会会長　印
（登録番号：T3-1000-0500-1690）

団体番号
団体名　　様

令和　　年　　月分の決定事項および納付金額は以下のようになります。

【令和　　年　　月分内訳】（訂正が必要な場合は　令和　　年　　月　　日までにご連絡ください）

番　号	氏　名	当月基準給	掛金① （95/1000）	事務費② （4/1000）	掛金等計 ①　＋②	備考
合　計（　人）						

【内訳】（訂正が必要な場合は　令和　　年　　月　　日までにご連絡ください）

	該当月	掛金	事務費（課税対象）	合計
当月分（詳細上記）				
調整分				
人勧差額分				
当月分納付額小計 （うち 10%対象） （うち消費税額）		円	円 円 円	円

今回請求内訳

今月分請求額　　円・・・①

前月までの未納額　　円・・・②（前回請求額　　円、うち納付済額　　円）

今回請求額　　円（①＋②）

※口座引落日の 2 日前までに口座の残高を確認してください。

【口座引落日　令和　　年　月　日】

未納分	令和　年　月分 令和　年　月分	円 円	円 円	円 円