

日生協企業年金基金 加入者給与月額変更届

事業所番号
777

生年月日は西暦で8桁、改定年月は6桁ご記入ください。

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

加入者番号	氏名		生年月日 (西暦で8桁)	性別	従前の標準報酬月額(千円)		従前の改定年月 (西暦)・原因
					3か月の総計(円)	改定年月 (西暦で6桁)	
算定対象月の報酬支払基礎日数	報酬月額			合計(円)	平均額(円)	修正平均額(円)	備考 ・遡及支払額 ・昇(降)給差の月額 ・昇(降)給月
	金銭(通貨)によるものの額	現物によるものの額(円)	改定後の標準報酬月額(千円)				

123456	東 春男		19600510	男	500		2019 年 9 月
前3月目 11 月 30 日	400,000	0	400,000	1,200,000	202002	30,000 円 100,000 円	2019 年 11 月 昇(降)給の理由 基本給の減少
前2月目 12 月 31 日	400,000	0	400,000	400,000	383,333		
前1月目 1 月 30 日	400,000	0	400,000	380			

前3月目 月 日							
前2月目 月 日							
前1月目 月 日							

遡及支払額がある場合は修正平均額に金額を、備考欄に遡及支払額をご記入ください。

従前の標準給与と比較して、改定後の標準給与が下がった場合は、備考欄に理由を必ずご記入ください。

前3月目 月 日							年 月 円 円
前2月目 月 日							年 月 昇(降)給の理由
前1月目 月 日							

前3月目 月 日							年 月 円 円
前2月目 月 日							年 月 昇(降)給の理由
前1月目 月 日							

前3月目 月 日							年 月 円 円
前2月目 月 日							年 月 昇(降)給の理由
前1月目 月 日							

※ 性別は各セルのリストボックスから該当するものをご選択ください。
 なお、テンキーでの入力にも対応しています。(男:1,女:2)
 ※ 郵便番号には自動でハイフン(-)が入ります。数字のみ入力してください。

事業主印を押印してください(事業所印は不可)。

事業所所在地	〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-1-9 南部ビル1階
事業所名称	東西生活協同組合
事業主氏名	理事長 生協 太郎
電話	03 - 3497 - 0881



2020 年 2 月 13 日 提出