

一般負担金報告書

神奈川県市町村職員退職手当組合長 殿

年 月 日

組合市町村長

印

年 月分の一般負担金について、次のとおり報告します。

区 分		職 員 数	給 料 総 額	負 担 金
前 月 分	特 別 職	人	円	円
	一 般 職			
	会 計 年 度 任 用 職 員			
	計			
本 月 分	特 別 職			
	一 般 職			
	会 計 年 度 任 用 職 員			
	計			
前 月 分 の 過 不 足 精 算				
合 計				
備 考				

(注) 前月分と本月分の金額が異なる場合及び過不足精算がある場合の内訳を備考欄に記載してください。