

**賞与**

**被保険者賞与支払届  
—報告書—**

承認印	係

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所記号 (被保険者証番号)				
	事業所所在地 事業所名称	〒  ( )			

受付印

**この届書は、賞与の支給がなかった場合にも提出してください。**

情報	賞与の支払い有無	0.支給あり(有の場合は下記記入)	1.支給なし
----	----------	-------------------	--------

賞与支払情報内訳	賞与支払年月	9. 令和	年	月	
	被保険者人数		人	賞与支給人数	
	賞与支給合計	※1円単位までの支給額合計をご記入ください。(千円単位の賞与額の合計ではありません) 円			

自社用紙やCD等で提出するため、賞与支払届の用紙が不要の事業所は下記口欄に☑を付けてください。(今後この報告書のみ送付します。)

賞与支払届の用紙は不要です。

※従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下も記入してください。

変更	賞与支払予定月の 変更	月	月	月	月	賞与支払予定月 変更前	月	月	月	月

《お願い》 賞与の支給がない場合でも夏期・冬期分として、年2回この報告書の提出にご協力ください。