

常務理事	事務局長	事務局次長	業務課長	係

東京都自動車整備健康保険組合 被保険者賞与支払届総括表

事業所記号	
-------	--

賞与支払年月日	令和	年	月	日
---------	----	---	---	---

賞与を支給した被保険者数	賞 与 支 給 総 額										
人								0	0	0	円

※被保険者賞与支払届の各被保険者の賞与額（千円単位の金額）の総計をご記入下さい。

被 保 険 者 数
人

※ 賞与を支給した日現在の被保険者数をご記入下さい。

賞 与 の 名 称

※ 賞与の名称は、夏期賞与、冬期賞与、決算手当、期末手当のように支給した賞与の種類別にその名称をご記入下さい。

事業所所在地	(印)
事業所名称	
代 表 者	

社会保険労務士

名 称	(印)
所 在 地	

※磁気媒体（CD-R・DVD-R）により届出の場合は「磁気媒体届出総括表」も添付して下さい。