

# 標準報酬月額改定・賞与等取消申出書

下記のとおり取り消しを申し出ます。

令和 年 月 日

日本私立学校振興・共済事業団理事長 殿

学校法人等所在地	郵便番号 (      -      )				
学校法人等名					
代表者名					
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番号		担当者氏名
	(      )				

1 <b>21111</b>	学校記号番号		
	県コード 11	学種	学校番号

該当する番号を○で囲み、(      )内を記入してください。  
 1. 標準報酬月額改定(令和 年 月改定分)の取消し  
 2. 賞与等支給報告(令和 年 月支給分)の取消し

個人番号	加入者氏名	生 年 月 日	※ 区分	取り消しする 報酬・賞与等の年月	※ 給与 区分	取り消しする 報酬・賞与の額	取消理由	※事業団 記入欄	
								内発	週及
18		39 年 月 日 3 昭 4 平	46 0 1	48 5 令	49 年 月 54	円		56	57

該当する番号を○で囲み、(      )内を記入してください。  
 1. 標準報酬月額改定(令和 年 月改定分)の取消し  
 2. 賞与等支給報告(令和 年 月支給分)の取消し

個人番号	加入者氏名	生 年 月 日	※ 区分	取り消しする 報酬・賞与等の年月	※ 給与 区分	取り消しする 報酬・賞与の額	取消理由	※事業団 記入欄	
								内発	週及
18		39 年 月 日 3 昭 4 平	46 0 1	48 5 令	49 年 月 54	円		56	57

※欄は記入しないでください。

私学事業団受付印