

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

1 21111	学校記号番号				
	県コード	学種	学校番号		
	11				

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
	()				

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	枝番	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				
18			39	年	月	日	46	48	49	年	月	54	円		56	57
	0 0		3 昭				0 1		5							
			4 平						令							

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	枝番	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				
18			39	年	月	日	46	48	49	年	月	54	円		56	57
	0 0		3 昭				0 1		5							
			4 平						令							

※欄は記入しないでください。

私学事業団受付印