令和6年度　支 払 賃 金 報 告 書

No.

労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番
	3 8			9 3 5 1 1	
雇用保険事業所番号	3 8	0 4	-		-

事業所名

事業主名

提出期限：４月30日（水）までに商工会へ

（全事業所まとめて申告するため提出期限厳守にご協力ください!!）

年度途中の採用者・退職者を忘れずにご記入ください

※区分欄には、役員・アルバイト・パート・家族従業員等を記入して下さい

区分															合計
氏名															
生年月日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	S・H 年 月 日	
支給月　R6年4月															
5月															
6月															
7月															
8月															
9月															
10月															
11月															
12月															
R7年1月															
2月															
3月															
賞与等　月															
月															
月															
合計															