

月額変更予定者リスト

事業所記号

事業所名

8 月に月額変更する予定者氏名 (※ 7 月に支払う報酬が確定しましたら、速やかに 8 月月額変更届を提出してください。)		9 月に月額変更する予定者氏名 (※ 8 月に支払う報酬が確定しましたら、速やかに 9 月月額変更届を提出してください。)	
被保険者 整理番号	氏 名	被保険者 整理番号	氏 名

※月額変更予定者がいない場合でも事業所記号・事業所名を記載の上、当組合へ提出してください。