様式第2号(第3条関係)

共　済　掛　金　内　訳　表

事業所名　　印

業　種　　金融業・保険業・不動産業・小売業・サービス業・卸売業・その他

(該当業種を○印で囲んでください)

月別 氏名被共済番号	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	計	補助率 %