様式6号(第14条関係)

「県社協共済7月1日現在の本俸」報告書

施設団体コード	施　設　団　体　名

施　設　団　体　所　在　地			
〒			
電話番号		FAX番号	
担当者氏名			

頁

会員番号	氏　　名	性別	職　　名			以前の本俸・会費額			7月1日現在(予定)の本俸月額	摘　　要
			職　　名	コード	新	本俸月額	等級	会費額		

(記入上の留意)「本俸月額」とは俸給表記載の本俸の額をいい、特殊業務手当等の調整額は含みません。