

業務委託手数料請求書

令和 7 年 4 月 1 日

独立行政法人勤労者退職金共済機構
中小企業退職金共済事業本部 殿

委託保険会社住所

〇〇県〇〇市〇〇町12-3 〈26字以内・建物名不要〉

委託保険会社名

〇〇保険株式会社

代表者名

中退 共太郎

以下のとおり、令和6年度第4・四半期分 中小企業退職金共済事業の業務委託手数料を請求します。

A：新規加入共済契約者数	〇	所
B：被共済者数	△	人
C：取扱手数料	〇〇〇	円
D：消費税	△△	円
E：請求額（C+D）	〇〇〇〇	円

ご留意ください

※ A～Eにつきましては、取扱実績の確認のために送付しております「委託保険会社取扱手数料算出内訳一覧表」又は「委託保険会社取扱手数料明細一覧表」の件数、金額をご確認の上、漏れなくご記入ください。

A：「事業所名称」欄の合計

B：「被共済者数（常時雇用）」欄と「被共済者数（パート）」欄の合計

C：「取扱手数料」欄の合計

D：「消費税」欄の合計

E：「支払手数料合計額」欄の合計

※ 記入誤り等で訂正が必要な場合は、新たな用紙に書き直しをお願いします。訂正印、修正テープ及び修正液等による修正は認められません。