

届書コード 265 健康保険被保険者賞与支払届  
 厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

届書コード 2265  
 事業所整理符号 事業所番号

賞与支払年月日  
 平成 200615  
 年 月 日

事業所整理記号	松-にのき	社労士コード	賞与支払 予定年月	平成 年 月
---------	-------	--------	--------------	--------

被保険者整理番号	生年月日	CD	賞与支払年月日	賞与額(合計)	被保険者の氏名		種別
					賞与額	種別	
	5-211005 元号年月日		平成 年 月 日	500 千円	神谷 健一	1	
					500,000円	0円	
2	5-240516 元号年月日		平成 年 月 日	200 千円	川上 直幸	1	
					200,000円	0円	
3	5-220716 元号年月日		平成 年 月 日	300 千円	吉岡 哲夫	1	
					300,000円	0円	
5	5-251111 元号年月日		平成 年 月 日	300 千円	前田 静男	1	
					300,000円	0円	
6	5-270214 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	井口 章	1	
					0円	0円	
7	5-281106 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	川口 浩一	1	
					0円	0円	
8	5-251023 元号年月日		平成 年 月 日	500 千円	名倉 武義	1	
					500,000円	0円	
9	5-260211 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	田中 正和	1	
					0円	0円	
10	5-290812 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	桑田 清	1	
					0円	0円	
11	5-280514 元号年月日		平成 年 月 日	500 千円	新沼 比佐司	1	
					500,000円	0円	

平成 21 年 4 月 7 日提出

社会保険労務士記載欄	
社会保険労務士	H.21.04.07 作成
提出代行者 鈴木 義男	053-422-4652 印

事業所所在地	〒430-0915 浜松市東田町5396-55
事業所名称	株式会社日本シャーロック
事業主氏名	代表取締役 神谷 健一 印
電話	053 (426) 局 1212 番

印欄は、記入しないでください。  
 OCR枠への記入は、上記標準字体をお願いします。  
 この書面は、機械処理されますので、汚したり折り曲げたりしないよう取り扱いに注意し、油性の黒字ボールペンを使用して丁寧に記入してください。  
 記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。

届書コード 265 健康保険被保険者賞与支払届  
 厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

届書コード 2265  
 事業所整理符号 事業所番号

賞与支払年月日  
 平成 200615  
 年 月 日

事業所整理記号	松-にのき	社労士コード	賞与支払 予定年月	平成 年 月
---------	-------	--------	--------------	--------

被保険者整理番号	生年月日	CD	賞与支払年月日	賞与額(合計)	被保険者の氏名		種別
					賞与額	種別	
12	5-280522 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	河瀬 正信	1	
13	5-270925 元号年月日		平成 年 月 日	200 千円	野口 雄三	1	
14	5-270516 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	野島 英治	1	
15	5-280722 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	木下 雄一	1	
16	5-291201 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	川崎 肇	1	
17	5-290813 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	高橋 清孝	1	
18	5-310212 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	竹内 健一	1	
19	5-301018 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	松本 直人	1	
20	5-360522 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	青島 敏夫	1	
21	5-380311 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	鈴木 浩二	1	

平成 21 年 4 月 7 日提出

社会保険労務士記載欄	
社会保険労務士	H.21.04.07 作成
提出代行者 鈴木 義男	053-422-4652 印

事業所所在地	〒430-0915 浜松市東田町5396-55
事業所名称	株式会社日本シャーロック
事業主氏名	代表取締役 神谷 健一 印
電話	053 (426) 局 1212 番

印欄は、記入しないでください。  
 OCR枠への記入は、上記標準字体をお願いします。  
 この書面は、機械処理されますので、汚したり折り曲げたりしないよう取り扱いに注意し、油性の黒字ボールペンを使用して丁寧に記入してください。  
 記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。

届書コード 265 健康保険被保険者賞与支払届  
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

届書コード 2265 事業所整理符号 事業所番号

賞与支払年月日  
平成 200615  
年 月 日

事業所整理記号	松-にのき	社労士コード	賞与支払 予定年月	平成 年 月
---------	-------	--------	--------------	--------

被保険者整理番号	生年月日	CD	賞与支払年月日	賞与額(合計)	被保険者の氏名		種別
					賞与額	種別	
22	5-420812 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	平野 逸雄	1	0円
23	5-450726 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	兼田 雅彦	1	0円
24	5-470919 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	吉山 学	1	0円
25	5-351111 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	中山 美津子	2	0円
27	5-200511 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	平沢 賢治	1	0円
28	5-360521 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	江口 優子	2	0円
29	5-580708 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	篠田 秀樹	1	0円
30	5-581112 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	木下 康夫	1	0円
31	5-590622 元号年月日		平成 年 月 日	0 千円	寺田 浩一	1	0円
34	5-351225 元号年月日		平成 年 月 日	500 千円	日本 太郎	1	500,000円

平成 21 年 4 月 7 日提出

社会保険労務士記載欄	
社会保険労務士	H.21.04.07 作成
提出代行者 鈴木 義男	053-422-4652 印

事業所所在地	〒430 - 0915 浜松市東田町5396 - 55
事業所名称	株式会社日本シャーロック
事業主氏名	代表取締役 神谷 健一 印
電話	053 (426) 局 1212 番

印欄は、記入しないでください。  
OCR枠への記入は、上記標準字体をお願いします。  
この書面は、機械処理されますので、汚したり折り曲げたりしないよう取り扱いに注意し、油性の黒字ボールペンを使用して丁寧に記入してください。  
記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。