

# 差額一般負担金報告書

平成 年 月 日

神奈川県市町村職員退職手当組合長 様

組合市町村長

印

年度分給与改定に伴う差額一般負担金について、次のとおり報告します。

| 区分 | 改定後の給料総額<br>(A) | 改定後の負担金<br>(B) | 改定前の給料総額<br>(a) | 改定前の負担金<br>(b) | 給料総額差額<br>(A) - (a) | 負担金差額<br>(B) - (b) |
|----|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------|--------------------|
|    | 円               | 円              | 円               | 円              | 円                   | 円                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 月  |                 |                |                 |                | 0                   | 0                  |
| 合計 | 0               | 0              | 0               | 0              | 0                   | 0                  |

注：改定前の給料総額 (a) 及び負担金 (b) 欄は、毎月の一般負担金報告書の前月分の過不足精算後の合計額を記載してください