

## 差額一般負担金報告書

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 (A)	改定後の負担金 (B)	改定前の給料総額 (a)	改定前の負担金 (b)	給料総額差額 (A) - (a)	負担金差額 (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
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