

様式第五号(第十九条の二十九関係)

特例納付保険料等収納状況報告書

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

〇〇年金事務所 主任収納職員
所属・氏名 印

令和 年度 令和 年 月分

| 摘 要 | 前月送付未済額 | 本月収納額 | 計 | 本月送付済額 | 本月送付未済額 | 備 考 |
|--------------|---------|-------|---|--------|---------|-----|
| 主任収納職員 〇〇 〇〇 | | | | | | |
| 分任収納職員 〇〇 〇〇 | | | | | | |
| 〃 〇〇 〇〇 | | | | | | |
| 計 | | | | | | |

- 備 考 1. 用紙寸法は、A列4とする。
2. 必要があるときは、所要の変更を加えること、その他所要の調整を加えることができる。