

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。