団体生命掛金明細書 (月払)									
団体生命共済会番号			団体生命共済会名				担当者名	TEL/連絡先	
D-									
	勺訳書 同じ時は省	略可、前	前月と変更か	がある場	合は通信欄	でお知らせ	下さい)		月分
加入	者区分		 組合員				家族		/=I\
内訳		_	一律加入		人上積	配偶者 その他の子		扶養の子	(計)
月額	人数	30	名	30	名	名	名		
28	口数	歳		歳					
円	掛金	以上	円	以上	円	円	円		円
月額	人 数	30	名	30	名				
25	口 数	歳		歳					
円	掛金	未満	円	未満	円				円
月額	人 数	ı					1 /	名	
20	口数								
円	掛金							円	円
									金合計
								*	円
団体生命共済掛金 (未払、相殺金額がある場合その内容を通信欄に記入してください)									
今月送金掛金額			前月団生未払金額 前月団生 ├				=		_
※ 円		<u>円</u>			円		円_		円
共済掛金総額 (団体と個人を同時に送金する場合記入してください)									
団体生命共済掛金 + ※ 円			個人共済掛金 _ 当月 			月送金総額	円		
【通信欄】									