賞与不支給報告書　兼　賞与支払月変更届

賞与不支給報告書	賞与支払年月	
	年	月
	支給の状況	
	□　不支給	

※　健康保険組合登録の賞与支払月に賞与支払が発生しない場合は速やかに提出してください。

賞与支払月変更届	1回目	2回目	3回目	4回目
	月	月	月	月
	支給がない場合はチェック			
	□　賞与支給なし			

※　健康保険組合登録の賞与支払月に変更がある場合速やかに提出してください。

事業所所在地	〒　　-
事業所名　称	
事業主氏　名	㊞
電話番号	（　　）

常務理事	事務長	担当	担当

受付印