常務理事	事務長	部長	課長代理	係長	係

健康保険 賞与不支給報告書

① 事業所番号

この報告書は、賞与支払予定月に賞与の支給がなかった場合に提出してください。

② 賞与支払(予定)年月	③ 不支給
令和　　年　　月	不支給

従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下④・⑤も記入してください。

④ 変更前の賞与支払予定月				⑤ 変更後の賞与支払予定月			
月	月	月	月	月	月	月	月

社会保険労務士記載欄

事業所所在地　〒　　－

事業所名称

事業主氏名

電　　話　　（　　）

東京都電気工事健康保険組合

令和　　年　　月　　日提出

受付印