

令和 年 月 日

東京都電気工事健康保険組合 御中

記号 \_\_\_\_\_

事業所名称 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

## 賞与支払届（印字あり）申込書

賞与支払届提出のため、被保険者情報を入力した届書を申し込みます。

① 当該賞与の支給月（ 月 ）

② 当該賞与は毎年同時期支給されますか？

は い ・ い い え

③ ②で《はい》を選んだ場合、届出用紙の事前送付を希望しますか？

希望する ・ 希望しない

※毎年同時期に支給される場合は届出用紙を事前にお送りすることができます。

希望されない場合は支給決定毎ご連絡ください。

FAX 03-3862-7410