

# 特 別 負 担 金

(第19号様式)

学校法人  $\rightarrow$   
 $\leftarrow$  財団

納入計算書・  確認通知書

学校法人  
 理事長 (印)

(提出日) 令和      年      月      日

公益財団法人 広島県私学振興財団  
 理事長 (印)

学校番号	教職員氏名	在職期間 ①	旧			新			新旧差額 ③-①=③	超過額 ③-2等級 相当額=⑤	特別負担金 ⑤x①x 1000	備 考
			給与月額	標準給与		給与月額	標準給与					
				等級	月 額 ④		等級	月 額 ⑥				
			円	級	円	円	級	円	円	円	円	
小 計	名	/	円		円	円		円	円	円	円	
小 計	名	/	円		円	円		円	円	円	円	

② 1.この報告書は、標準給与月額が3等級相当額以上増額した者についてのみ提出する。  
 2.複写して2枚とも財団へ提出してください。確認のうえ、確認通知書をお返します。  
 3.在職期間①は、加入した月から、新標準給与月額に基づく負担金を納付する月の前月までの期間の月数  
 4. x は、負担金の率となります。