期 末 手 当 等 届 書

熊本県市町村職員共済組合　様

所属所記号

所 属 所 名

（担当者名）

平成　　年　　月分（ 訂正・登録・給与改定 ）

証 番 号	氏　　名	生年月日	支給年月日	会計支出科目	期末手当額	勤勉手当額	その他手当額	摘 要
合　計								

※　個人毎の期末手当等支給額については、**1,000円未満の端数は切り捨てず実額**を記入してください。