

様式コード
2 2 6 6

健康保険
厚生年金保険
賞与不支給報告書



記入例

1 令和 5 年 7 月 4 日 提出

事業所整理記号	2 0 0	ケイト	事業所番号	0 0 1 2 3
事業所所在地	〒 168-8500 東京都杉並区高井戸3-2-1			
事業所名称	株式会社 健保産業			
事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一			
電話番号	03 (5432) 6789			

社会保険労務士記載欄 氏名等	受付印
-------------------	-----

・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。
(賞与支払予定月に報告書の提出がない場合、後日、提出勧奨のお知らせが送付されます。)

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。

- 1 届書提出日を記入してください。
- 2 事業所整理記号、事業所番号を記入してください。
- 3 事業所情報を記入してください。
- 4 不支給となった年月を記入してください。
- 5 今後の賞与支払年月が、現在登録されている賞与支払月と異なる場合に、変更後の予定月を記入してください。
賞与支払予定がなくなった場合は、下図を参照し、記入してください。

賞与支払予定年月	9. 令和 年 月
① 賞与支払年月	9. 令和 0 5 0 6
② 支給の状況	1. 不支給

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下③も記入してください。

賞与支払予定月の変更	3 6 12	賞与支払予定月変更前	6 12
------------	--------	------------	------

【賞与支払予定がなくなった場合】
※変更後の予定月にすべて「00」を記入してください。

賞与支払予定月の変更	00	00	00	00	賞与支払予定月変更前	07	12
------------	----	----	----	----	------------	----	----