

## 最適賃金のお申込み書

ご記入後、下記宛にFAXしてください。後ほど、当センターよりご連絡させていただきます。

●最適賃金シミュレーションのお申込み先 ⇒ FAX 096-202-2380  
●申込み前のお問合せ、記入については ⇒ TEL 096-363-8003

区分  企業様  個人様 ※該当するほうに印

貴社名

※個人様の場合は、記入不要

個人名

※企業様の場合は、記入不要

ご連絡先の電話番号

TEL: ( )

メールアドレス

ご担当者様のお名前

ご担当者様の所属

※下記項目よりシミュレーションされる方についてご記入ください。

生年月日

昭和 年 月 日生

60歳到達(予定)時の賃金

※直近の給料明細書があれば一緒にFAXして頂ければ記入不要です。

・給料支給額合計

円

・非課税通勤手当の額

円

60歳到達(予定)前1年間の  
賞与(見込)額合計

( 月) ( 円)  
( 月) ( 円)

社会保険料の標準報酬月額

千円

所得税法上の扶養人数

人

特別支給の老齢厚生  
年金(見込)額の内訳

※年金見込額照会回答票(日本年金機構作成)をお持ちの場合は一緒にFAXして頂ければ記入不要です。

・報酬比例部分

円

・定額部分

円

・配偶者の加給年金額

円

連絡事項

※ご質問等あればご記入ください。