様式第三十九号(第百二十二条関係)

保険料等収納状況報告書

令和　　年　　月　　日

厚生労働大臣　殿

○○年金事務所　主任収納職員
所　属　・　氏　名　印

令和　　年度　令和　　年　　月分

摘　　要	前月送付未済額	本月収納額	計	本月送付済額	本月送付未済額	備　考
主任収納職員　○○　○○						
分任収納職員　○○　○○						
〃　　○○　○○						
計						

備　考　1. 用紙寸法は、A列4とする。
　　2. 必要があるときは、所要の変更を加えること、その他所要の調整を加えることができる。