様式第五号（第十九条の二十九関係）

# 特例納付保険料等収納状況報告書

平成　　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

平成　　年度　平成　　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、日本工業規格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ができる。